

DOSSIER D'INSCRIPTION

29 boulevard Emile Combes 35200 RENNES Tél.: 02.99.22.20.60 secretariat.bakhita@ozanam.bzh

2022-2023 1. Identité de l'élève Photo récente NOM (en majuscules):.... Prénom usuel : Date de naissance : Ville et département de naissance : 2. Demande d'inscription Actuellement scolarisé(e) à l'école : X 6ème 3. Langues et options Souhaite être dans la même classe que : Langues vivantes LV1 Anglais Option proposée en 6ème ☐ Option futsal/football (Test de sélection en juin) 4. Régime ☐ Externe Demi-pensionnaire (4 jours) Date d'arrivée du dossier : / / Décision : ☐ Admis ☐ Liste d'attente ☐ NR Rendez-vous le/......./......

5. C	omplém	ent d'inf	ormations		
Sexe	e: □M	□F		Nationalité :	
Lieu	de réside	nce :			
En d				des activités associatives ? □ Oui □ Non2	
6. R	enseign	ements s	scolaires		
Parc	ours scola	aire :			_
	Année s	scolaire	Classe	Ecole (nom, ville)	
	2021 /	2022			
<u> </u>	2020 /	2021			
	2019 /	2020			1
	2018 /	2019			
Ren	seigneme	-			
	☐ Suivi N	/IDPH		eur en classe	
	□ PAP		□ PAI	□ autre :	
				u handicap de votre enfant (Dys, trouble autistique, asperger, people si possible du dispositif d'accompagnement préconisé.	
	die, suivi s	ocial, suivi	psychologique)	on déroulement de la scolarité de votre enfant (haut poter	
7. A	utorisati	on d'util	isation d'image	e	
Je s	oussigné(e), Madan	ne, Monsieur,		
en q	ualité de r	esponsab	ole légal de :	(NOM, Prénom)	
		·	□ autorise	□ n'autorise pas	
				tion photographique individuelle de ma fille/mon fils pou s : brochures, site du collège Joséphine Bakhita, plaquettes.	

8. Renseignements concernant la famille

Responsable légal 1	Responsable légal 2					
□ M. □ Mme	□ M. □ Mme					
NOM (en majuscules) :	NOM (en majuscules) :					
Prénom :	Prénom :					
Adresse:	Adresse:					
Code postal :	Code postal :					
Commune :	Commune :					
Tél. fixe :	Tél. fixe :					
Tél. portable :	Tél. portable :					
Mail:	Mail:					
Profession:	Profession:					
Employeur (Nom et adresse de l'entreprise) :	Employeur (Nom et adresse de l'entreprise) :					
Tél. professionnel :	Tél. professionnel :					
Nombre d'enfant(s) dans la famille : Place dans la fratrie :						
Avez-vous d'autres enfants scolarisés au Collège Sainte Joséphine BAKHITA ou dans le groupe Ozanam ?						
□ Oui	□ Non					
NOM: Prénom(s):						

Signatures :

Cadre réservé à la Direction :	
	!
I I	
i I	