

DOSSIER DE PRÉ-INSCRIPTION

Année scolaire 2025-2026

Classe : _____

Partie réservée à l'administration

Reçu le _____

Inscription Liste d'attente Refusé

photo

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Nom de l'élève _____ Prénom _____

Date de naissance _____ Autre(s) prénom(s) _____

Lieu de naissance _____ Département _____ Pays _____

Nationalité _____ Sexe F M

Adresse de l'élève : (si différente de celle des parents) _____



L'élève vit chez ses parents garde alternée son père sa mère seul

Autre : _____

SCOLARITÉ DE L'ÉLÈVE

Classe fréquentée en 2024-2025 _____ Classe(s) redoublée(s) _____

Établissement _____ Adresse complète _____

N° RNE de l'établissement _____

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Dossier de préinscription complété | <input type="checkbox"/> Photocopies des bulletins trimestriels ou semestres des 2 dernières années |
| <input type="checkbox"/> Photocopie d'une pièce d'identité (élève) | <input type="checkbox"/> Photocopies bulletins année en cours |
| <input type="checkbox"/> 1 Photo d'identité (àagrafer sur la page 1) | <input type="checkbox"/> Photocopies ASSR1 pour les inscriptions en 4ème et 3ème et ASSR2 pour les redoublants de 3ème |
| <input type="checkbox"/> Photocopie du livret de famille | <input type="checkbox"/> Photocopie de l'attestation « Savoir nager » pour les inscriptions en 5ème |
| <input type="checkbox"/> Notification ULIS pour les élèves en inscription en dispositif ULIS + ESS ou GEVASCO | |

INFORMATIONS CONFIDENTIELLES

➤ L'élève a-t-il un handicap susceptible d'entraîner un aménagement des épreuves d'examen ? ⁽¹⁾ Oui Non

Possédez-vous un PAP⁽¹⁾ Oui Non

Si oui merci de transmettre une copie du PAP

Possédez-vous un dossier MDPH⁽¹⁾ Oui Non

Si oui merci de transmettre une copie du ESS et notification AESH

¹ Entourez la réponse

Situation familiale :

Mariés Séparés Parents divorcés Parent décédé Autre (préciser) _____

Nb d'enfant(s) scolarisé(s) _____ Nb enfants à charge _____

Si parents séparés ou divorcés, merci de préciser l'adresse et le nom du responsable payeur (la facture sera envoyée à cette adresse).

Nom, prénom : _____

Adresse (si différente de celle indiquée ci- dessous) _____

Absence de l'élève :

Personne à prévenir par SMS en cas d'absence de votre enfant :

M. : _____ ☎ portable : _____ M^{me} : _____ ☎ portable : _____

Père	IDENTITÉ DES PARENTS	Mère
Nom : _____		Nom : _____
Prénom : _____		Prénom : _____
Date et lieu de naissance : _____		Nom de jeune fille : _____
ADRESSE : _____		Date et lieu de naissance : _____
_____		ADRESSE : _____
Code Postal : _____		_____
Commune : _____		Code Postal : _____
☎ _____ ① _____		Commune : _____
Mail personnel (<i>écrire lisiblement</i>)		☎ _____ ① _____
_____ @ _____		Mail personnel (<i>écrire lisiblement</i>)
		_____ @ _____
<input type="checkbox"/> Si adresse différente cocher cette case pour recevoir les photocopies des documents scolaires		

Père	ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE	Mère
Êtes-vous en activité professionnelle ?	oui non	Êtes-vous en activité professionnelle ?
N° du code professionnel (voir p 3)	oui non
Nom et adresse de l'entreprise (actuelle ou précédente)		N° du code professionnel (voir p 3)
_____	
_____		Nom et adresse de l'entreprise (actuelle ou précédente)
☎ professionnel _____		_____
Mail (écrire lisiblement)		☎ professionnel _____
_____ @ _____		Mail (écrire lisiblement)
		_____ @ _____
Intitulé exact de la profession _____		Intitulé exact de la profession _____
Type d'activité de l'entreprise _____		Type d'activité de l'entreprise _____

Si l'inscription est validée, Monsieur et /ou Madame verseront des **arrhes** d'un montant de **100€** à l'ordre de : **INSTITUTION LA SALLE LILLE. La somme n'est pas remboursable en cas de désistement.**

LES CODES SOCIAUX PROFESSIONNELS (C.S.P)

C.S.P	
<p>10 - Agriculteurs exploitants 21 - Artisans 22 - Commerçants et assimilés 23 - Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus. 31 - Professions libérales 33 - Cadres de la fonction publique 34 - Professeurs, professions scientifiques 35 - Professions de l'information, des arts et des spectacles 37 - Cadres administratifs et commerciaux d'entreprises 38 - Ingénieurs et cadres techniques d'entreprises</p>	<p>52 - Employés civils et agents de service de la fonction publique 53 - Policiers et militaires 54 - Employés administratifs d'entreprises 55 - Employés de commerce 56 - Personnels des services directs aux particuliers 62 - Ouvriers qualifiés 63 - Ouvriers qualifiés dans l'artisanat 64 - Chauffeur 65 - Ouvriers qualifiés manut magasin transp. 67 - Ouvriers non qualifiés dans l'industrie 68 - Ouvrier non qualifié dans l'artisanat 69 - Ouvriers agricoles</p>
<p>42 - Instituteurs et assimilés 43 - Professions intermédiaires de la santé et du travail social 44 - Clergé, religieux 45 - Professions intermédiaires administratives de la fonction publique 46 - Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises 47 - Techniciens 48 - Contremaîtres, agents de maîtrise</p>	<p>71 Retraité agriculteurs exploitants 72 - Retraité artisan, commerçant, chef d'entreprise 74- Retraité cadre 75 - Retraité profession intermédiaire 77 - Retraité employé 78 - Retraité ouvriers 81 - Chômeur n'ayant jamais travaillé 83 Militaire du contingent 84 - Elève / Etudiant 85 - Sans profession - 60 ans (hors retraité) 86 - Sans profession + 60 ans (hors retraité) 99 - Non renseignée (inconnue ou sans objet)</p>

INFORMATION BOURSE :



Le dossier de bourses se fait à chaque rentrée scolaire, vous serez averti de la disponibilité du dossier par le secrétariat et sur Ecole Directe

Lettre de motivation **obligatoire** rédigée **par l'élève** : projets professionnels liés à la demande d'inscription :

Cession Droits à l'Image

Par la scolarisation de mon enfant, je reconnais autoriser l'Ensemble Scolaire La Salle Lille à **utiliser** les images réalisées à la demande de l'établissement sur tout type de supports matériels ou immatériels. Cette cession de droit à l'image est consentie pour une durée de 5 ans. (En cas de désaccord, veuillez le noter ci- dessous).



Nous laissons à l'Etablissement la possibilité d'organiser un entretien entre les services psychopédagogiques de l'Enseignement Catholique et votre enfant en vue de son orientation. (En cas de désaccord, veuillez le noter ci- dessous)

A, Le Signature *

*SIGNATURES DES 2 PARENTS POUR LES PERSONNES DIVORCES OU SEPARÉS

NOM Prénom de l'élève : _____

Inscription pour la rentrée 2025-2026 en classe de :

- ULIS 6^{ème} 5^{ème} 4^{ème} 3^{ème} Redoublant
- LV2 - Allemand - LV2 - Espagnol Bilangue (Allemand - Espagnol)
- Option LCE (Anglais à partir de la 5^{ème}) Option LATIN (1h en 5^{ème})
- 6^{ème} La Salle Américain Collège 5^{ème} La Salle Américain Collège 4^{ème} La Salle Américain Collège
- Initiation CHINOIS (1h en 4^{ème} - 2h en 3^{ème}) Bac Franco-Américain (à partir de la 3^{ème})
- B.I.A (Brevet d'initiation aéronautique) à partir de la 4^{ème} Section Canoë
- Dossier MDPH _____
- Dossier PAP _____
- Activités pastorales/catéchisme _____

Au vu du dossier	Selon l'élève
Résultats : _____	_____
Attitude : _____	_____
Points forts : _____	_____
Difficultés : _____	_____

Situation particulière : _____

Activités extra-scolaire : _____

Comment avez-vous eu connaissance de notre établissement ?

Votre souhait sur le choix de la classe (ex : élèves avec lesquels l'enfant aimerait être).

Notes personnelles : _____