Ensemble scolaire La Salle Lille
2 rue Jean Levasseur - 59000 LILLE
Tél : 03.20.17.10.00
E-mail : contact@lasallelille.com
Site internet : www. lasallelille.com

DOSSIER DE PRÉ-INSCRIPTION 2027-2028

Classe : _____
(Sous réserve de l'avis du conseil de classe de l'établissement d'origine)

Partie réservée à l'administration

Reçu le : .....

❒ Inscription ❒ Liste d'attente ❒ Refusé

Photo d'identité

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) : _____

_____ N° de tél. de l'élève _____

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

☐ Autre : _____

Si fratrie dans l'établissement, préciser nom, prénom et classe : _____

SCOLARITÉ DE L'ÉLÈVE

Classe fréquentée en 2026-2027 _____ Classe(s) redoublée(s) _____

Établissement _____ Ville _____

N° RNE de l'établissement _____ **(à compléter si vous le connaissez)**

LV1 : _____ LV 2 _____

SUIVI DU DOSSIER D'INSCRIPTION (COMPLETE PAR L'ADMINISTRATION)

PREMIER RENDEZ-VOUS : LE ..... **À** .....

Avec M. ou Mme .....

DOCUMENTS A JOINDRE A CE DOSSIER

- ☐ Dossier de préinscription complété
- ☐ Photocopie d'une pièce d'identité
- ☐ Photocopie du livret de famille
- ☐ 1 photo d'identité à agrafer en haut de la page
- ☐ Photocopies Bulletins Trimestriels de l'année en cours
- ☐ Photocopies Relevés de notes de l'année en cours
- ☐ Photocopies Bulletins trimestriels de l'année précédente
- ☐ Chèque d'acompte de 100€ à l'ordre de l'institution La Salle Lille
- ☐ Une lettre de motivation rédigée par le candidat sur une feuille de papier blanc (Format 21 x 29,7)

SITUATION DU DOSSIER : **RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION**

❑ **Dossier validé** (élève inscrit en liste principale)

❑ **Dossier en attente** **Motif** .....

Suite à donner : .....

❑ **Dossier refusé** **Motif :** .....

Date de retour de la notification de décision : .....

Signature du responsable de la section :

☐ Mariés ☐ Séparés ☐ Parents divorcés ☐ Parent(s) décédé(s) ☐ Autre (préciser) : _____

Nb d'enfant(s) scolarisé(s) : _____ Nb d'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 (à compléter si personne différente des responsables légaux) :

RESPONSABLE : M/Mme_____ ☎ portable : _____

IDENTITÉ DES REPRÉSENTANTS LÉGAUX

(les 2 colonnes sont nécessairement complétées si aucune décision de justice ne prive un des représentants de ses droits parentaux)

Nom : _____	Nom : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
☎ _____ ✆ _____	Nom de jeune fille : _____
	☎ _____ ✆ _____
ADRESSE : _____	ADRESSE : _____
_____	_____
Code Postal : _____	Code Postal : _____
Commune : _____	Commune : _____
Mail personnel ***(écrire lisiblement)***	Mail personnel ***(écrire lisiblement)***
_____ @ _____	_____ @ _____

☐ Si adresse différente cocher cette case pour recevoir les photocopies des documents scolaires

ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE

Êtes-vous en activité professionnelle ? ❑ OUI ❑ NON	Êtes-vous en activité professionnelle ? ❑ OUI ❑ NON
N° du code professionnel (voir p 3)	N° du code professionnel (voir p 3) .....
Nom et adresse de l'entreprise (actuelle ou précédente)	Nom et adresse de l'entreprise (actuelle ou précédente)
_____	_____
_____	_____
☎ professionnel _____	☎ professionnel _____
Mail ***(écrire lisiblement)***	Mail ***(écrire lisiblement)***
_____ @ _____	_____ @ _____
Intitulé exact de la profession _____	Intitulé exact de la profession _____

LES PROFESSIONS ET CATÉGORIES SOCIOPROFESSIONNELLES (P.C.S.)

P.C.S.	
10 - Agriculteurs exploitants **21** - Artisans **22** - Commerçant **23** - Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus. **31 -** Profession libérale **33** - Cadre fonction publique **34** - Professeur / profession scientifique **35** – Profession information-arts-spectacles **37** - Cadre admin./Commercial d'entreprise **38** – Ingénieur/Cadre technique d'entreprise **42 –** Professeur des écoles/Instituteur **43** – Intermédiaire santé et social **44** – Clergé/religieux	**56** - Services directs aux particuliers **62 –** Ouvrier qualifié dans l'industrie **63 –** Ouvrier qualifié dans l'artisanat **64 -** Chauffeur **65 –** Ouvrier qualifié manut. Magasin. Transp. **67** – Ouvrier non qualifié dans l'industrie **68 –** Ouvrier non qualifié dans l'artisanat **69 –** Ouvrier agricole **71** - Retraité agricole exploitant **72 –** Retraité artisan-commerçant-chef entrepr. **74 –** Retraité cadre **75 –** Retraité profession intermédiaire **77 -** Retraité employé **78 –** Retraité ouvrier
45 – Intermédiaire admin. fonction publique **46 - I**ntermédiaire admin. commerc. entreprise **47** - Technicien **48** – Contremaître/Agent de maîtrise **52 -** Employé civil/Agent fonction publique **53** - Policier / Militaire **54 -** Employés admin. d'entreprise **55** - Employé de commerce	**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)

INFORMATIONS CONFIDENTIELLES

➢ L'élève a-t-il un handicap ❑ OUI ❑ NON Si oui, lequel ? _____

Ce handicap est-il susceptible d'entraîner un aménagement d'épreuves d'examen ? ❑ OUI ❑ NON

Possédez-vous un dossier PPS, PAP, PAI (1) ? ❑ OUI ❑ NON

Avez-vous déjà bénéficié d'un aménagement pour un examen (1) ? ❑ OUI ❑ NON

Si oui, Lequel ? _____

Merci d'envoyer l'ensemble des documents (PAI, PAP, PPS, notification MDPH, aménagements du brevet des collèges) à lucile.benoist@lasallelille.com

Autres informations _____

CESSION DES DROITS À L'IMAGE

Par la scolarisation de mon enfant, je reconnais **autoriser* ou ne pas 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.

A....., Le ..... Signature*

ENTRETIEN PSYCHO-PÉDAGOGIQUE

Nous laissons* ou ne laissons pas* à l'Etablissement la possibilité d'organiser un entretien entre les services psycho-pédagogiques de l'Enseignement Catholique et notre enfant en vue de son orientation.

**Barrer la mention inutile*

A....., Le ..... Signature*

*SIGNATURES DE LA OU DES PERSONNES AYANT AUTORITÉ PARENTALE

FICHE PEDAGOGIQUE Lycées – Année scolaire 2027/2028

Ne pas compléter, partie réservée à l'administration

Inscription pour la rentrée 2027/2028 en classe de :

☐ 2GT	☐ 2MRC	☐ 1LG	☐ 1STMG	☐ 1MCV option A / option B		☐ TLG	☐ TSTMG	☐ TMCV option A / option B			

Langues vivantes et options

☐ LVA Anglais	☐ LVB Anglais	☐ LVA Allemand	☐ LVB Allemand	☐ LVA Espagnol	☐ LVB Espagnol
Options de langue	☐ First	☐ Euro HG	☐ Euro PC	☐ Euro Mana	☐ Dual Diploma
Options orientation	☐ Sciences de l'ingénieur		☐ Management		
Options éveil	☐ EPS ☐ Section canoé		☐ Théâtre	☐ Atelier cinéma	

Aménagements de scolarité

☐ Dossier MDPH	☐ PPRE	☐ PAP	☐ PAI

	Lecture du Dossier scolaire	Commentaires lors du RDV
Résultats	Points forts:	
	Axes de progression:	
Posture	Points forts:	
	Axes de progression:	
Situation particulière		
	Lettre de motivation	Commentaires
Activités périscolaires et pastorale		
Projet orientation		
Lien institution		

Notes personnelles :