##

|  |
| --- |
| **NIVEAU DE CLASSE DEMANDÉ** |
| **🞏 CP** | **🞏 CE1** | **🞏 CE2** | **🞏 CM1** | **🞏 CM2** |

|  |
| --- |
| **NIVEAU DE CLASSE DEMANDÉ** |
| **🞏 6ème** | **🞏 5ème** | **🞏 4ème** | **🞏 3ème** |

**NOM de l'élève :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(en majuscules)***

**Prénom(s) :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sexe : 🞏 F 🞏 M

Né(e) le : ………………………. à : ……………………… Pays :  ……………………………

Nationalité(s) : ………………………………………………………….....................................

## SECTION INTERNATIONALE AMÉRICAIN

## ÉCOLE ÉLÉMENTAIRE VICTOR HUGO - BELFORT

## COLLÈGE VAUBAN - BELFORT

## Rentrée scolaire 2025

## DOSSIER DE CANDIDATURE

## (à retourner à l’école/collège pour le 24 mars 2025)

**PARCOURS SCOLAIRE ET PROFIL LINGUISTIQUE DE L’ÉLÈVE**

Établissement(s) scolaire(s) fréquenté(s) au cours des dernières années scolaires :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Année scolaire** | **Niveau** **de classe** | **Langue(s) d’enseignement** | **Établissement fréquenté - Ville - Pays** |
| 2024 / 2025 |  |  |  |
| 2023 / 2024 |  |  |  |
| 2022 / 2023 |  |  |  |
| 2021 / 2022 |  |  |  |

 **REPRÉSENTANTS LÉGAUX**

**Représentant légal 1**

Nom, prénom : …………………………………………………………………………………………

Profession : ……………………………………. Nationalité(s) : ……………………………….……

Domicile : ………………………………………………………………….…………………………….

Code postal : ………… Ville : …………..……………………….

Téléphone : ……………………… Courriel : …………………….…………..…………………….

Employeur : …..…………………………………………………………………………………………

**Représentant légal 2**

Nom, prénom : …………………………………………………………………………………………

Profession : ……………………………………. Nationalité(s) : ……………………………….……

Domicile : ………………………………………………………………….…………………………….

Code postal : ………… Ville : …………..……………………….

Téléphone : ……………………… Courriel : …………………….…………..…………………….

Employeur : …..…………………………………………………………………………………………

**Autre représentant légal** *(à préciser)*

Nom, prénom : …………………………………………………………………………………………

Profession : ……………………………………. Nationalité(s) : ……………………………….……

Domicile : ………………………………………………………………….…………………………….

Code postal : ………… Ville : …………..……………………….

Téléphone : ……………………… Courriel : …………………….…………..…………………….

Employeur : …..…………………………………………………………………………………………

**FRÈRES et SŒURS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOM Prénom | Sexe | Année de naissance | Niveau de classeen 2024 -2025 | Établissement scolaireen 2024 - 2025 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**MOTIVATION DE LA DEMANDE**

(à compléter avec un traitement de texte et non de façon manuscrite)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Tout dossier incomplet ou non signé ne pourra être pris en compte.**

**En cas d’absence de signature de l’autre parent, dans le cadre de l’exercice**

**conjoint de l’autorité parentale, le signataire atteste sur l’honneur**

**que cette candidature est déposée d’un commun accord.**

Je déclare avoir pris connaissance de la notice d’information relative aux modalités de candidature et aux conditions d’admission en section internationale américain et certifie sur l’honneur l’exactitude des renseignements portés ci-dessus.

A …………..……………………………….., le ……………………………….

Signature représentant légal 1 : Signature représentant légal 2 :

Signature autre représentant légal :

**CADRE RÉSERVÉ À L’ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE FRÉQUENTÉ EN 2024/2025**

***JOINDRE LA COPIE DU LIVRET SCOLAIRE DES ANNÉES 2023/2024 et 2024/2025***

|  |
| --- |
| **Nom et prénom de l'élève :** …………………………………………………................ **Établissement fréquenté en 2024-2025 :** ……………………………………………............... (*Pour les établissements hors Territoire de Belfort, préciser) :*Département : ……………………………………… Pays : ………………………………Téléphone : ………………………… Mél : ……………………………………………….. |
| **1. Avis général sur l'attitude et le comportement en classe****2. Avis détaillé sur l'aptitude à l’apprentissage des langues vivantes (motivation, participation,**  **niveau en compréhension et production orales, ...)** *Langue(s) vivante(s) étudiée(s) :*  **3. Commentaires, informations complémentaires**  |

Fait à ………………………………………………. Le …………………………………….

Signature

Qualité du signataire :

🞏 directeur ou directrice d’école 🞏 chef ou cheffe d’établissement

🞏 enseignant(e) de la classe 🞏 professeur(e) d’anglais 🞏intervenant(e) en langue

*Dossier à retourner pour* ***le 24 mars 2025******accompagné d’une copie du livret scolaire unique des années 2023/2024 et 2024/ 2025*** *à la DSDEN du Territoire de Belfort - 4 place de la révolution française - 90000 Belfort - Tél. 03 84 46 98 67 - Courriel : ce.des4.dsden90@ac-besancon.fr*