

FICHE DE LIAISON EN VUE DE L'AFFECTATION EN 6<sup>ème</sup> DANS UN COLLÈGE PUBLIC<sup>(1)</sup> – Volet 1

Année scolaire 2018-2019

ÉLÈVE	
Nom : GLASER-PORTAL	Nom d'usage :
Prénom(s) : Eliot	
Sexe : <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Né(e) le : 14/04/2007
Lieu de naissance : NARBONNE (11)	
Niveau ou cycle : CM2	
Langue(s) vivante(s) étudiée(s) à l'école élémentaire <sup>(*)</sup> : Anglais lv1, Langue d'oc lv2	
École : ECOLE ELEMENTAIRE PUBLIQUE Rue de la Mairie (0340171B) 34210 AZILLANET - Tél. 04 68 91 31 24	
Adresse actuelle de l'élève : RUE DE LA SALLELE 34210 FELINES MINERVOIS	<sup>(*)</sup> Adresse de l'élève à la prochaine rentrée scolaire <u>si elle est différente de l'adresse actuelle</u> : 9, route de Minerve 34210 AZILLANET

RESPONSABLES	
<input checked="" type="checkbox"/> Représentant légal <input type="checkbox"/> Personne en charge de l'élève	Lien avec l'élève <sup>(2)</sup> : Mère
Nom / Intitulé : GLASER	Adresse : 9 ROUTE DE MINERVE 34210 AZILLANET
Nom d'usage :	
Prénom : Sarah	
Tél. domicile :	
Tél. portable : 06 08 85 12 13	
Tél. travail :	
Courriel : GLAZERSM@yahoo.fr	Date et signature : 12/06/2018 S. Glaser

<input checked="" type="checkbox"/> Représentant légal <input type="checkbox"/> Personne en charge de l'élève	Lien avec l'élève <sup>(2)</sup> : Père
Nom / Intitulé : PORTAL	Adresse : DOMAINE D ARTIX 34210 BEAUFORT
Nom d'usage :	
Prénom : Jérôme	
Tél. domicile :	
Tél. portable : 06 22 42 29 66	
Tél. travail :	
Courriel :	Date et signature : 12/06/2018

<input type="checkbox"/> Représentant légal <input type="checkbox"/> Personne en charge de l'élève	Lien avec l'élève <sup>(2)</sup> : GRAND-MÈRE
Nom / Intitulé : MAUGIS	Adresse : MAUGIS NICOLE MÉZEILLES 34390 VIEUSSAN
Nom d'usage :	
Prénom : NICOLE	
Tél. domicile : 04.67.23.40.52	
Tél. portable : 06.08.78.95.76	
Tél. travail :	
Courriel :	Date et signature :

<sup>(1)</sup> Ne présage pas d'une décision de passage en 6ème.<sup>(2)</sup> Liste des liens avec l'élève possibles : Mère, Père, Ascendant, Fratrie, Autre membre de la famille, Tuteur, Aide sociale à l'enfance, Educateur, Assistant familial. Autre lien<sup>(\*)</sup> A renseigner obligatoirement par les responsables pour la prise en compte de la demande.

Les droits d'accès et de rectification des responsables des élèves à l'égard du traitement de données à caractère personnel, prévus par les articles 39 et 40 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, s'exercent soit sur place, soit par voie postale, soit par voie électronique auprès du directeur d'école, de l'inspecteur de l'éducation nationale de la circonscription ou du directeur académique des services départementaux de l'éducation nationale.

Année scolaire 2018-2019

<b>A - Élève</b>	
Nom de famille : GLASER-PORTAL	Nom d'usage :
Prénom(s) : Eliot	Niveau ou cycle : CM2
Sexe : <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Né(e) le : 14/04/2007
	Lieu de naissance : NARBONNE (11)
École : ECOLE ELEMENTAIRE PUBLIQUE Rue de la Mairie AZILLANET	
Adresse de l'élève à la prochaine rentrée scolaire :	
RUE DE LA SALLELE 34210 FELINES MINERVOIS	9, route de Minerve 34210 AZILLANET

<b>B - Collège public de secteur correspondant à l'adresse de l'élève à la prochaine rentrée scolaire (2)</b>	
COLLEGE 34210	ANTOINE FAURE OLONZAC

## CADRES À RENSEIGNER PAR LES RESPONSABLES DE L'ÉLÈVE

<b>C - Souhaitez-vous la scolarisation de votre enfant dans le collège public de secteur ?</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON	
<b>D - Formation demandée pour la classe de 6ème ?</b>	
Se reporter à l'annexe avec la liste des formations proposées pour la classe de 6ème (à l'échelle du département)	
Formation : _____	
<b>E - Langue(s) demandée(s) pour la classe de 6ème ?</b>	
Se reporter à l'annexe avec la liste des langues vivantes enseignées en classe de 6ème (à l'échelle du département)	
Langue vivante (obligatoire) : Anglais	Langue vivante (facultative*) : Espagnol
* A préciser si vous envisagez pour votre enfant l'apprentissage d'une 2ème langue vivante en classe de 6ème	

<b>F - Demande de dérogation pour un autre collège public du département ou pour un parcours scolaire particulier dans le collège de secteur</b>	
Nom du collège public : Collège Jean Jaures	
Adresse : 42 Avenue Raoul Boyer	
Code postal : 34360 Commune : SAINT-CHINIAN	
<b>Motif(s) de la demande de dérogation :</b>	
<input type="checkbox"/> Élève en situation de handicap (hors demande d'orientation vers un EGPA et vers une ULIS) <input type="checkbox"/> Élève bénéficiant d'une prise en charge médicale importante à proximité de l'établissement demandé <input type="checkbox"/> Élève boursier sur critères sociaux <input type="checkbox"/> Élève dont un frère ou une soeur est déjà scolarisé(e) dans l'établissement souhaité <input type="checkbox"/> Élève dont le domicile est situé en limite de secteur et proche de l'établissement souhaité <input type="checkbox"/> Élève devant suivre un parcours scolaire particulier <input checked="" type="checkbox"/> Raisons personnelles	

<b>G - Orientation vers les enseignements adaptés (EGPA) ?</b>	
Avez-vous transmis une demande d'orientation vers les enseignements adaptés* ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
*SEGPA : section d'enseignement général et professionnel adapté ou EREA : établissement régional d'enseignement adapté	
Si vous avez répondu 'OUI', il n'est pas utile de remplir le cadre 'F - Demande de dérogation'.	
<b>H - Orientation vers une unité localisée pour l'inclusion scolaire (ULIS) ?</b>	
Avez-vous transmis une demande d'orientation vers une ULIS auprès de la MDPH* ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
*MDPH : maison départementale des personnes handicapées	
Si vous avez répondu 'OUI', il n'est pas utile de remplir le cadre 'F - Demande de dérogation'.	

<b>I - Signature du responsable ou des responsables de l'élève</b>		
Nom(s) prénom(s) GLASER SARAH PORTAL Séverine	Signature(s)	Date 12/06/2018

Les droits d'accès et de rectification des responsables des élèves à l'égard du traitement de données à caractère personnel, prévus par les articles 39 et 40 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, s'exercent soit sur place, soit par voie postale, soit par voie électronique auprès du directeur d'école, de l'inspecteur de l'éducation nationale de la circonscription ou du directeur académique des services départementaux de l'éducation nationale.

(1) Ne pas signer sans d'une décision de passage en classe de 6ème

(2) Le collège de secteur est celui du secteur géographique correspondant à l'adresse de l'élève à la rentrée scolaire

FICHE DE LIAISON EN VUE DE L'AFFECTATION EN 6<sup>ème</sup> DANS UN COLLÈGE PUBLIC<sup>(1)</sup> – Volet 1

Année scolaire 2018-2019

ÉLÈVE	
Nom : GLASER-PORTAL	Nom d'usage :
Prénom(s) : Eliot	
Sexe : <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Né(e) le : 14/04/2007
Lieu de naissance : NARBONNE (11)	
Niveau ou cycle : CM2	
Langue(s) vivante(s) étudiée(s) à l'école élémentaire <sup>(*)</sup> : Anglais lv1, Langue d'oc lv2	
École : ECOLE ELEMENTAIRE PUBLIQUE Rue de la Mairie (0340171B) 34210 AZILLANET - Tél. 04 68 91 31 24	
Adresse actuelle de l'élève : RUE DE LA SALLELE 34210 FELINES MINERVOIS	<sup>(**)</sup> Adresse de l'élève à la prochaine rentrée scolaire <u>si elle est différente de l'adresse actuelle</u> : 9, route de Minerve 34210 AZILLANET

RESPONSABLES	
<input checked="" type="checkbox"/> Représentant légal <input type="checkbox"/> Personne en charge de l'élève	Lien avec l'élève <sup>(2)</sup> : Mère
Nom / Intitulé : GLASER	Adresse : 9 ROUTE DE MINERVE 34210 AZILLANET
Nom d'usage :	
Prénom : Sarah	
Tél. domicile :	
Tél. portable : 06 08 85 12 13	
Tél. travail :	
Courriel : GLAZERSM@yahoo.fr	Date et signature : 12/06/2018 
<input checked="" type="checkbox"/> Représentant légal <input type="checkbox"/> Personne en charge de l'élève	Lien avec l'élève <sup>(2)</sup> : Père
Nom / Intitulé : PORTAL	Adresse : DOMAINE D ARTIX 34210 BEAUFORT
Nom d'usage :	
Prénom : Jérôme	
Tél. domicile :	
Tél. portable : 06 22 42 29 66	
Tél. travail :	
Courriel :	Date et signature : 12/06/2018 
<input type="checkbox"/> Représentant légal <input type="checkbox"/> Personne en charge de l'élève	Lien avec l'élève <sup>(2)</sup> : GRAND-PÈRE
Nom / Intitulé : MAUGIS	Adresse : MAUGIS NICOLE MÉZEILLES 34390 VIEUSSAN
Nom d'usage :	
Prénom : NICOLE	
Tél. domicile : 04.67.23.40.52	
Tél. portable : 06.08.78.95.76	
Tél. travail :	
Courriel :	Date et signature :

<sup>(1)</sup> Ne présage pas d'une décision de passage en 6ème.<sup>(2)</sup> Liste des liens avec l'élève possibles : Mère, Père, Ascendant, Fratrie, Autre membre de la famille, Tuteur, Aide sociale à l'enfance, Educateur, Assistant familial. Autre lien<sup>(\*)</sup> A renseigner obligatoirement par les responsables pour la prise en compte de la demande.

Les droits d'accès et de rectification des responsables des élèves à l'égard du traitement de données à caractère personnel, prévus par les articles 39 et 40 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, s'exercent soit sur place, soit par voie postale, soit par voie électronique auprès du directeur d'école, de l'inspecteur de l'éducation nationale de la circonscription ou du directeur académique des services départementaux de l'éducation nationale.