



direction des services
départementaux
de l'éducation nationale
Territoire de Belfort



SECTION INTERNATIONALE AMÉRICAINE

ÉCOLE ÉLÉMENTAIRE VICTOR HUGO - BELFORT
COLLÈGE VAUBAN - BELFORT

DOSSIER DE CANDIDATURE

ANNÉE SCOLAIRE 2019 - 2020

NIVEAU DE CLASSE DEMANDÉ

| | | |
|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> CE 2 | <input type="checkbox"/> CM 1 | <input type="checkbox"/> CM 2 |
|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|

NIVEAU DE CLASSE DEMANDÉ

| | | | |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 6 ^{ème} | <input type="checkbox"/> 5 ^{ème} | <input type="checkbox"/> 4 ^{ème} | <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} |
|---|---|---|---|

NOM de l'élève : _____
(en majuscules)

Prénom(s) : _____

Sexe : F M

Né(e) le : à : Pays :

Nationalité(s) :

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 |
|----------------|------------------|--------------------------|--|
| 2018 / 2019 | | | |
| 2017 / 2018 | | | |
| 2016 / 2017 | | | |
| 2015 / 2016 | | | |

- Pour les familles françaises :

Séjour(s) à l'étranger de l'élève (lieu et durée) :

.....

.....

- Pour les familles étrangères :

Date d'arrivée de l'élève dans le Territoire de Belfort :

Durée prévue du séjour de l'élève :

- Avec quelle(s) personne(s) la langue anglaise est-elle parlée régulièrement (si l'enfant ne pratique pas l'anglais actuellement mais l'a pratiqué dans le passé, veuillez indiquer les dates) ?

.....

- Quelle(s) langue(s) l'enfant parle-t-il avec sa mère ?

- Quelle(s) langue(s) l'enfant parle-t-il avec son père ?

- Quelle(s) langue(s) l'enfant parle-t-il avec ses frère(s) et sœur(s) ?

- L'enfant a-t-il une connaissance de la langue française ?

Si oui, orale écrite

REPRÉSENTANTS LEGAUX

Père

Nom, prénom :

Profession : Nationalité(s) :

Domicile :

Code postal : Ville :

Téléphone : E-mail :

Employeur :

Mère

Nom, prénom :

Profession : Nationalité(s) :

Domicile :

Code postal : Ville :

Téléphone : E-mail :

Employeur :

Autre représentant légal (à préciser)

Nom, prénom :

Profession : Nationalité(s) :

Domicile :

Code postal : Ville :

Téléphone : E-mail :

Employeur :

FRÈRES et SŒURS

| NOM Prénom | Sexe | Année de naissance | Niveau de classe en 2018 -2019 | Établissement scolaire en 2018 - 2019 |
|------------|------|--------------------|--------------------------------|---------------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

MOTIVATION DE LA DEMANDE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**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 américaine et certifie sur
l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus.**

A, le

Signature du père :

Signature de la mère :

Signature autre représentant légal :

CADRE RÉSERVÉ À L'ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE FRÉQUENTÉ EN 2018/2019

JOINDRE LA COPIE DU LIVRET SCOLAIRE DES ANNÉES 2017/2018 ET 2018/2019

Nom et prénom de l'élève :

Établissement fréquenté en 2018-2019 :

.....
(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 d'école chef d'établissement
 enseignant(e) de la classe professeur d'anglais intervenant(e) en langue

*Dossier à retourner pour le **1^{er} avril 2019** à la DSDEN du Territoire de Belfort - 4 place de la révolution française - 90000 Belfort - Tél. 03 84 46 66 00 - Courriel : ce.des4.dsden90@ac-besancon.fr*