

Demande d'admission en
Classe à Horaires Aménagés
Théâtre
Collège Girbet de Saverdun
Rentrée 2024

Le directeur (trice) de l'école doit transmettre le dossier le 26 avril 2024 (date limite de dépôt) au collège du Girbet de Saverdun.

Etablissement d'origine (cadre réservé à l'administration)	Identification de l'élève (à remplir par la famille)
<p>N° établissement :</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 5px 0;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 5px 0;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 5px 0;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 5px 0;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 5px 0;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 5px 0;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 5px 0;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 5px 0;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 5px 0;"></div>	<p>NOM :</p> <p>PRENOM :</p> <p>Date de naissance : </p> <p>Sexe : <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F</p>
<p>Cachet de l'établissement :</p>	<p>Classe actuellement fréquentée :</p> <p>Nom et prénom du représentant légal de l'élève :</p> <p>Adresse :</p> <p>Code postal : Commune :</p>
<p><input type="radio"/> Public</p> <p><input type="radio"/> Privé sous contrat</p> <p><input type="radio"/> Privé hors contrat</p>	<p>Tél. Domicile :</p> <p>Tél. Professionnel :</p> <p>Portable :</p>

Je soussigné(e).....responsable légal de l'enfant
demande son admission en classe de 6^{ème} avec l'option classe à
 horaires aménagés Théâtre (CHAT).

L'admission de mon enfant est prononcée par le chef d'établissement (BO n°39 du 22 octobre 2009).

IMPORTANT : Votre attention est appelée sur le fait qu'une suite favorable donnée à une demande de dérogation n'entraîne pas la prise en charge du transport scolaire par le Conseil régional.

DECISION DE LA COMMISSION	
<p><input type="checkbox"/> AVIS FAVORABLE</p> <p><input type="checkbox"/> Rang de classement N°.....</p> <p>Pamiers, le</p> <p>Le Président de la commission,</p> <p>Le Chef d'Etablissement,</p>	<p><input type="checkbox"/> AVIS DEFAVORABLE</p> <p style="text-align: right;">Foix, le</p> <p style="text-align: right;">L'IA- DASEN</p> <p style="text-align: right;">Laurent FICHET</p>

A COMPLETER PAR LA FAMILLE

Pratiques antérieures

Votre enfant,

A t-il suivi une classe à horaires aménagés théâtre à l'école?

NON

OUI

Si OUI précisez le nombre d'année et l'école.

A t-il été inscrit dans une école de théâtre ?

NON

OUI

Si OUI précisez le nombre d'année et l'école.

Motivations

Si vous le souhaitez, vous pouvez joindre une lettre de motivation qui sera lue par la commission.

Comment avez-vous connu la classe à horaires aménagés Théâtre ?

Avez-vous participé à la réunion d'information organisée à l'école ? OUI NON

Pourquoi souhaitez-vous que votre enfant soit admis en classe à horaires aménagés Théâtre ?

Date et signature du représentant légal de l'élève :

AVIS DU MAITRE OU DE L'EQUIPE EDUCATIVE

A renseigner par le maître ou le professeur principal après consultation des professeurs de l'équipe pédagogique.

Avis motivé sur la demande d'admission en CHAT au regard de la motivation de l'élève et du bénéfice qu'il aura à être scolarisé dans ce dispositif.

Date et signature du directeur d'école ou de son représentant :