

**CLASSES A HORAIRES AMÉNAGÉS THÉÂTRE**  
**COLLÈGE CHÂTEAUDUN DE BELFORT**  
**DOSSIER DE CANDIDATURE - RENTRÉE SCOLAIRE 2019**  
**(A retourner pour le 25 mars 2019 à l'école/collège fréquenté(e) par votre enfant)**

Demande d'entrée en classe de :

- 6<sup>ème</sup> à horaires aménagés théâtre  
 5<sup>ème</sup> à horaires aménagés théâtre

**RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS**

<p><b>NOM et prénom de l'élève :</b> .....</p> <p>Né(e) le : .....</p>	
<b>Représentant légal 1</b>	<b>Représentant légal 2</b>
<p><b>Nom :</b> .....</p> <p><b>Prénom :</b> .....</p> <p><b>Adresse :</b> .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><b>Téléphone domicile :</b> .....</p> <p><b>Portable :</b> .....</p> <p><b>Courriel :</b> .....</p> <p>.....</p> <p><b>Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/></b> .....</p>	<p><b>Nom :</b> .....</p> <p><b>Prénom :</b> .....</p> <p><b>Adresse :</b> .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><b>Téléphone domicile :</b> .....</p> <p><b>Portable :</b> .....</p> <p><b>Courriel :</b> .....</p> <p>.....</p> <p><b>Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/></b> .....</p>
<p><b><u>SCOLARITÉ ACTUELLE</u></b></p> <p>Établissement fréquenté au cours de l'année scolaire 2018-2019 :</p> <p>.....</p> <p>Classe : .....</p> <p>L'élève a-t-il déjà une expérience théâtrale ?    <input type="checkbox"/> oui        <input type="checkbox"/> non</p> <p>Si oui dans quel cadre (conservatoire, association, autre) ? .....</p>	

Fait à :

Le :

Signature du ou des responsables légaux

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

**Nom et prénom de l'élève :**

.....

**Établissement fréquenté en 2018-2019 :**

.....

**1. Avis général sur l'attitude et le comportement en classe**

**2. Niveau d'expression orale**

**3. Commentaires, informations complémentaires**

Fait à ..... Le .....

Signature

Qualité du signataire :

directeur d'école

chef d'établissement

enseignant(e) de la classe

professeur de théâtre

*Dossier à retourner pour le **1<sup>er</sup> avril 2019** à la DSDEN - Division des élèves et de la scolarité  
Tél. 03 84 46 98 67 - Courriel : [ce.des4.dsden90@ac-besancon.fr](mailto:ce.des4.dsden90@ac-besancon.fr)*