

**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.

Établissement d'origine (cadre réservé à l'administration)	Identification de l'élève (à remplir par la famille)
<p>N° établissement :</p> <p style="font-size: 1.2em; font-family: monospace;">0090023B</p>	<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 style="color: blue; font-weight: bold;">COLLEGE DU GIRBET</p> <p style="color: blue;">Route de Toulouse 09700 SAVERDUN ☎ 05 61 60 32 82 - Fax 05 61 67 46 84</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 checked="" type="checkbox"/> Public</p> <p><input type="checkbox"/> Privé sous contrat</p> <p><input type="checkbox"/> 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<sup>ème</sup> 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'Établissement,</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

<u>Pratiques antérieures</u>	
<b>Votre enfant,</b>  A t-il suivi une classe à horaires aménagés théâtre à l'école?  Si OUI précisez le nombre d'année et l'école.	NON                      OUI
  A t-il été inscrit dans une école de théâtre ?  Si OUI précisez le nombre d'année et l'école.	NON                      OUI
<u>Motivations</u>	
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 ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> 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 :