

**SECTION INTERNATIONALE BRITANNIQUE**  
**FICHE 1 – 1ER DEGRÉ**  
**CANDIDATURE A L'ENTRÉE EN SIB – 2024-2025**

NOM de l'élève .....

Prénom : .....

Classe : .....

Né(e) le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ à .....

Adresse : .....  
.....  
.....

Téléphone : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ ou \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Courriel lisible du responsable légal : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Établissement fréquenté en 2023-2024 :**

NOM : .....

Adresse : .....  
.....

Signature de l'élève candidat

Autorisation des responsables légaux:

Le responsable légal de l'élève ci-dessus, l'autorise à participer à l'examen oral d'entrée en \_\_\_\_ SIB au LFIDURAS et déclare avoir pris connaissance des conditions d'examen et d'admission (*la signature des 2 responsables est obligatoire*)

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Responsable légal 1:**  
*(Nom, prénom, signature)*

**Responsable légal 2:**  
*(Nom, prénom, signature)*

# SECTION INTERNATIONALE BRITANNIQUE

## FICHE 2 – 1ER DEGRÉ

### ÉVALUATION DES CAPACITÉS DE L'ÉLÈVE

NOM de l'élève : .....

Prénom : .....

Classe : .....

#### AVIS DU PROFESSEUR DES ECOLES

Notamment sur l'intérêt pour la lecture, la maîtrise orale et écrite du français, ainsi que sur l'autonomie et la capacité à assumer une charge de travail supplémentaire.

Très favorable     Favorable     Réservé     Défavorable

Nom du professeur: ..... Signature:

#### AVIS DU PROFESSEUR D'EMILE

Très favorable     Favorable     Réservé     Défavorable

Nom du professeur: ..... Signature:

#### AVIS DU PROFESSEUR D'ANGLAIS

Très favorable     Favorable     Réservé     Défavorable

Nom du professeur: ..... Signature:

# SECTION INTERNATIONALE BRITANNIQUE

## FICHE 3 – 1ER DEGRÉ

### ÉVALUATION DES CAPACITÉS DE L'ÉLÈVE

NOM de l'élève : .....

Prénom : .....

Classe : .....

#### AVIS DU DIRECTEUR 1<sup>er</sup> DEGRÉ

au vu des résultats obtenus et des appréciations de l'équipe pédagogique, j'émet sur l'aptitude de l'élève à envisager une inscription en classe de .....SIB, l'avis suivant :

Très favorable     Favorable     Réservé     Défavorable

Je soussigné(e), .....

Chef d'établissement, atteste que l'élève nommé(e) ci-dessus est scolarisé(e) réglementairement dans mon établissement pour l'année scolaire 2023-2024

Fait à....., le...../...../.....

Signature :

Cachet de l'établissement