

SECTION INTERNATIONALE BRITANNIQUE
FICHE 1 – 2ND DEGRÉ
CANDIDATURE A L'EXAMEN D'ENTRÉE EN SIB – 2025-2026

NOM de l'élève

Prénom :

Classe :

Né(e) le : ____ / ____ / ____ à

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

Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ ou ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Courriel lisible du responsable légal : _____ @ _____

Établissement fréquenté en 2024-2025 :

NOM :

Adresse :
.....

demande à participer à l'examen d'entrée en _____ SIB.

Signature de l'élève candidat

Autorisation des responsables légaux:

Le responsable légal de l'élève ci-dessus, l'autorise à participer à l'examen 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 – 2ND DEGRÉ

ÉVALUATION DES CAPACITÉS DE L'ÉLÈVE

NOM de l'élève :

Prénom :

Classe :

AVIS DU PROFESSEUR DE FRANCAIS (*notamment sur l'intérêt pour la lecture et la culture + niveau du CECRL*):

Très favorable

Favorable

Réservé

Défavorable

Nom du professeur: Signature:

AVIS DU PROFESSEUR D'HISTOIRE-GÉOGRAPHIE

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 – 2ND DEGRÉ

ÉVALUATION DES CAPACITÉS DE L'ÉLÈVE

NOM de l'élève :

Prénom :

Classe :

AVIS DU PROFESSEUR PRINCIPAL notamment:

- sur la capacité à assumer une charge de travail importante:

- sur l'autonomie dans la gestion des tâches scolaires :

Nom du professeur : Signature :

AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT:

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 classeSIB, 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 2024-2025

Fait à....., le...../...../.....

Signature

Cachet de l'établissement