

Demande d'admission en  
**Classe à Horaires Aménagés**  
Théâtre  
*Collège du Girbet à Saverdun*  
**Rentrée 2026**

**Le directeur (trice) de l'école doit transmettre le dossier le lundi 4 mai 2026 (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> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> </tr> </table>									<p>NOM : .....</p> <p>PRENOM : .....</p> <p>Date de naissance :    <table border="1" style="display: inline-table; width: 20px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table> / <table border="1" style="display: inline-table; width: 20px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table> / <table border="1" style="display: inline-table; width: 20px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table></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 <input type="radio"/> Privé sous contrat <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<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'Etablissement,</p>	<p><input type="checkbox"/> AVIS DEFAVORABLE</p> <p>Foix, le</p> <p>L'IA- DASEN</p> <p>Louis ALBERICI</p>

## A COMPLETER PAR LA FAMILLE

### Pratiques antérieures

Votre enfant,

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

OUI

NON

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

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

OUI

NON

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 :