



Ecole rattachée au collège Jean-Perrin



Date limite de retour
Dossier complet à l'école
ou par courriel
(ce.0690413z@ac-lyon.fr)

• **Vendredi 3 avril**

DATES IMPORTANTES

PROCEDURE D'ADMISSION


TESTS ou
notification du
refus de la
candidature par
courriel



• **Mardi 21 avril à partir de 13h30**

GRILLONS SIB



Résultats 
(Par courriel de
l'admission en liste
principale, en liste
complémentaire ou du
refus de la candidature)

• **Lundi 11 mai
2026**

PIECES À JOINDRE AU DOSSIER PAR LA FAMILLE

- Photocopies du bulletin scolaire de l'année en cours
- Le document en annexe, avec l'avis de l'enseignant responsable



Ecole rattachée au collège Jean-Perrin

BRITISH INTERNATIONAL SECTION

APPLICATION FORM
For the entrance test CP

2026-2027 

IMPORTANT DATES
ADMISSIONS PROCESS

Deadline to submit the application form directly to the school or via email (ce.0690413z@ac-lyon.fr)

• **Friday April 3rd 2026**

TESTS

Or notification of the application refusal by the recruitment board via email

• **Tuesday April 21th 2026 at 1:30 p.m.**

GRILLONS SIB



Admission Results

(Notification via email to let every family know if the student is admitted, on waiting list or if the application was unsuccessful)

• **Monday May 11th 2026**

DOCUMENTS TO ATTACH TO THIS APPLICATION FORM

- A copy of school reports for the ongoing year
- The attached document

Coller ici une
Photo récente

1. L'ELEVE (student)

NOM: Prénom:
Sexe:
Age: Né (e) le:
Nationalité: Lieu de naissance:
Adresse complète:
.....

Stick a recent
Photo

2. RESPONSABLE(S) LEGAL(AUX) DE L'ELEVE (legal guardians for the child)

Nom du père: Prénom:
Profession:
Nationalité: Langue maternelle (*native tongue*):
Adresse complète (*address/ post code / city / country*):
.....
Téléphone: Mail:

Nom de la mère: Prénom:
Profession:
Nationalité: Langue maternelle (*native tongue*):
Adresse complète (*address/ post code / city / country*):
.....
Téléphone: Mail:

3. LANGUE MATERNELLE (Mother tongue):

Anglais * English - **Français** ** (*French*) **Bilingue** (*Bilingual*)

* Pour les élèves ETRANGERS

* **Please let us know if you will need French reinforcement classes:** YES NO

At home, does your child read books in English? YES NO

** Pour les élèves FRANCAIS

** **Compétences linguistiques en anglais à entourer** A2 B1 B2 C1

L'élève a-t-il effectué des séjours à l'étranger ?

Pays	Dates	Durée

Avez-vous des livres en anglais à la maison? OUI NON

4. SCOLARITE ACTUELLE ET ANTERIEURE (Current and previous schooling):

Année scolaire <i>School year</i>	Classe <i>Class or section</i>	Nom et adresse des établissements fréquentés (Name and address of schools)
2025-2026		
2024-2025		
2023-2024		

5. FRATRIE

en 2025-2026	non scolarisé(s)	En maternelle	En élémentaire	Au collège	Au lycée
nom(s)/prénom Date de naissance					

- *Avis de l'enseignant responsable permettant d'apprécier l'aptitude de l'élève à suivre les enseignements demandés (that will help us to evaluate the child's capacities)*

Date:

Signature des responsables légaux *(date and signature of the legal guardians):*