

Demande d'inscription en 6^{ème} – Rentrée 2023

Retour au collège pour le vendredi 31 mars

ELEVE

NOM : Prénom(s) :

Sexe : ☐ F ☐ M Né(e) le : Lieu de naissance :

Ecole d'origine : ☐ 6^{ème} Bilingue breton ☐ 6^{ème} Monolingue

RESPONSABLES LEGAUX

Responsable légal de l'enfant : ☐ Père et mère ☐ Père ☐ Mère
☐ Autre(s) :

Responsable 1 – Payeur ☐ oui ☐ non

Le Responsable payeur de l'enfant s'engage à acquitter la contribution des familles ainsi que toutes les dépenses liées à la scolarité de son enfant (activités périscolaires comprises).

Nom :
 Prénom :
 Situation familiale* :
 Autorité parentale : ☐ oui ☐ non
 Adresse :

 Courriel :
 Téléphone portable :
 Téléphone domicile :
 Profession :
 Nom de l'employeur :
 Téléphone travail :

* Célibataire – Marié(e) – Veuf(ve) – Divorcé(e) – Séparé(e) – Concubin(e)
 – Pacsé(e)

Responsable 2 – Payeur ☐ oui ☐ non

Le Responsable payeur de l'enfant s'engage à acquitter la contribution des familles ainsi que toutes les dépenses liées à la scolarité de son enfant (activités périscolaires comprises).

Nom :
 Prénom :
 Situation familiale* :
 Autorité parentale : ☐ oui ☐ non
 Adresse : (si différente du responsable 1) :

 Courriel :
 Téléphone portable :
 Téléphone domicile :
 Profession :
 Nom de l'employeur :
 Téléphone travail :

* Célibataire – Marié(e) – Veuf(ve) – Divorcé(e) – Séparé(e) – Concubin(e)
 – Pacsé(e)

FAMILLE

Nombre d'enfants à charge :

Nom(s) et prénom(s) des frères et sœurs	Date de naissance	Etablissement scolaire

MODALITES D'INSCRIPTION

L'inscription de votre enfant sera définitive après l'avis de passage émis par son professeur des écoles de CM2. Dès réception du dossier d'inscription (déposé soit directement au secrétariat du collège, ou dans la boîte aux lettres rue Jean Fournier, ou lors des portes ouvertes du samedi matin 4 février, ou par mail à l'adresse indiquée ci-dessous), vous recevrez une confirmation.

Ses camarades en classe de 6^{ème} : votre enfant souhaite être dans la même classe que

<i>Nom</i>	<i>Prénom</i>	<i>Etablissement</i>

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Dossier PAI, PAP, PPRE, PPS : ☐ oui – préciser ☐ non
(document à joindre au dossier)

Souhaitez-vous un rendez-vous avec Madame Cann, chef d'établissement : ☐ oui ☐ non

A _____, le _____

Signature du responsable légal 1

Signature du responsable légal 2

Conformément à la loi « Informatique et libertés » du 06/01/78, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification pour toutes les informations vous concernant.