

## Demande d'inscription en 6<sup>ème</sup> – Rentrée 2025

Retour au collège pour le mercredi 26 mars

### ELEVE

NOM : ..... Prénom(s) : .....

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

Ecole d'origine : ..... ☐ 6<sup>ème</sup> Bilingue breton ☐ 6<sup>ème</sup> Monolingue

Classe de Mme – Mr (nom de l'enseignant.e) : .....

### 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 15, rue Jean Fournier, ou lors des portes ouvertes du samedi 25 janvier, ou par mail à l'adresse indiquée en bas de page), vous recevrez une confirmation.

Ses camarades en classe de 6<sup>ème</sup> : votre enfant souhaite être dans la même classe que (engagement pour au moins un élève)

<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