

Demande d'inscription en 6^{ème} – Rentrée 2024

Retour au collège pour le vendredi 22 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 15, rue Jean Fournier, ou lors des portes ouvertes du samedi 3 février, ou par mail à l'adresse indiquée en bas de page), vous recevrez une confirmation.

Ses camarades en classe de 6^{ème} : 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

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.