Collège St-Jean de la Croix Le Relecq-Kerhuon

ADMINISTRATION → Date de réception du dossier en établissement : … / … / 20…
Rencontre au rendez-vous commun : … / … / 20…

Retour du dossier pour le 31 mars 2025

Dossier de préinscription – Rentrée 2025

Classe de ☐ 6e ☐ 5e ☐ 4e ☐ 3e

A compléter uniquement pour la classe concernée par l'inscription

LV2 en 5e : ☐ Allemand ☐ Espagnol
Option en 5e / 4e / 3e : ☐ Latin Option à partir de la 5e : ☐ Parcours Anglophone[1]
Option en 3e : ☐ Découverte Professionnelle

[1]Accord après examen du dossier scolaire et entretien avec les enseignants du Parcours Anglophone
Les inscriptions aux différents CLAP (CLubs et Ateliers périéducatifs) se réalisent à la rentrée scolaire.

ELEVE

NOM : …….. Prénom(s) : ……

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

Régime : ☐ Demi-pensionnaire (1 à 4 jours hebdomadaires) ☐ Externe

Dossier PAP, PAI, PPS, PPRE : ☐ oui – précisez …….. **☐ non**

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* : ……
* Célibataire – Marié(e) – Veuf(ve) – Divorcé(e) – Séparé(e) – Concubinage – Pacsé(e)
Autorité parentale : ☐oui ☐ non
Téléphone portable : ……

Adresse : ……..
……
Téléphone domicile : ……
Courriel : ……

Profession : ……
Nom de l'employeur : ……
Téléphone travail : ……

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* : ……
* Célibataire – Marié(e) – Veuf(ve) – Divorcé(e) – Séparé(e) – Concubinage – Pacsé(e)
Autorité parentale : ☐oui ☐ non
Téléphone portable : ……

Adresse (si différente du Responsable 1) :
……
……
Téléphone domicile : ……
Courriel : ……

Profession : ……
Nom de l'employeur : ……
Téléphone travail : ……

Collège Saint-Jean de la Croix
17 Rue Danton, 29480 LE RELECQ-KERHUON
02 98 28 14 75
stjean29-lerelecq@orange.fr

ENSEIGNEMENT CATHOLIQUE

Collège St-Jean de la Croix
Le Relecq-Kerhuon

SCOLARITE ANTERIEURE DE L'ENFANT

Année	***Etablissement***	***Classe***

Afin que votre enfant intègre le collège dans les meilleures conditions, nous vous proposons de nous indiquer un camarade avec lequel il souhaiterait être en classe en septembre prochain : ……

FAMILLE

Nombre d'enfants à charge : |____|

Nom(s) et prénom (s) de ***TOUS LES ENFANTS***	*Date de naissance*	*Etablissement scolaire ou profession*

MODALITES D'INSCRIPTION

L'inscription n'est effective qu'à réception de l'avis de passage et après étude du dossier scolaire de l'enfant.

À la suite de la transmission de ce document au secrétariat, le Chef d'établissement transmettra une ***confirmation de préinscription*** *à la famille.*

A _____, le _____

Signature des responsables légaux

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.

Collège Saint-Jean de la Croix
17 Rue Danton, 29480 LE RELECQ-KERHUON
02 98 28 14 75
stjean29-lerelecq@orange.fr

ENSEIGNEMENT CATHOLIQUE