

Fiche de préinscription en classe de 5^e 4^e 3^e

Rentrée 2026-2027

ÉLÈVE

NOM :

Prénom(s) :

Sexe : ☐ M ☐ F Né(e) le :

Lieu de naissance :

Régime : ☐ Demi-pensionnaire (1 à 4 jours hebdomadaires) ☐ ExterneClasse demandée : ☐ 5^{ème} ☐ 4^{ème} ☐ 3^{ème}

Options demandées :

5 ^{ème}	4 ^{ème}	3 ^{ème}
LV2 : <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Latin <input type="checkbox"/> Parcours Européen	LV2 : <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Latin <input type="checkbox"/> Parcours Européen	LV2 : <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Latin <input type="checkbox"/> Parcours Européen

Classe et établissement actuel de l'enfant : Classe : Établissement fréquenté :

Dispositif particulier : Votre enfant bénéficie-t-il (elle) d'un dispositif de suivi particulier : ☐ Oui ☐ NonSi oui, précisez le dispositif : ☐ PAP ☐ PAP ☐ PPS ☐ PPRE ☐ Autre :

RESPONSABLES LÉGAUX

Responsable légal de l'enfant : ☐ Responsable 1 - seul ☐ Responsable 2 - seul ☐ Les 2 conjointement**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 :

Lien de parenté : ☐ père ☐ mère ☐ autre

Situation familiale* :

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

Autorité parentale : ☐ oui ☐ non

Téléphone portable :

Adresse :

Téléphone domicile :

Courriel* :

*bien noter points et tirets, minuscules et majuscules

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 :

Lien de parenté : ☐ père ☐ mère ☐ autre

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* :

*bien noter points et tirets, minuscules et majuscules

Profession :

Nom de l'employeur :

Téléphone travail :

FAMILLE

Nombre d'enfants dans la famille : Nombre d'enfants à charge :

Noms, prénoms, classes et établissement fréquentés par les enfants scolarisés en 2025-2026 :

Nom, Prénom	Classe	Établissement scolaire

Collège Saint Jean de la Croix

17 Rue Danton, 29480 LE RELECQ-KERHUON

02 98 28 14 75

stjean29-lerelecq@orange.fr

Rejoignez-nous sur notre site
internet et nos réseaux sociaux



MODALITÉS D'INSCRIPTION

- À la suite de la réception de la **fiche de préinscription**, nous vous transmettrons un **dossier d'inscription**. Ce dossier d'inscription devra être complété et accompagné de pièces complémentaires.
- L'inscription n'est effective qu'à réception de l'avis de passage et après étude du dossier scolaire de l'enfant.
- Après réception du dossier d'inscription complet et étude du dossier scolaire de l'enfant, **Mme GUGGENBUHL, chef d'établissement**, adressera à la famille une **confirmation d'inscription**, laquelle fera foi de **validation définitive de l'inscription** sous réserve de l'avis de passage.
- Courant **mai / juin**, les familles recevront par mail les **documents de rentrée** (convention de scolarisation, règlement financier, autorisation de droit à l'image, etc.). Ces documents devront nous être retournés complétés, signés et accompagnés des pièces complémentaires, par retour de mail.

INFORMATIONS UTILES

- Nous vous invitons à consulter régulièrement notre site internet afin de prendre connaissance des informations relatives aux inscriptions.
- Nous vous encourageons également à suivre l'établissement sur nos **réseaux sociaux Facebook et Instagram** afin de rester informés de notre actualité.
- **Mme GUGGENBUHL**, se tient à la disposition de toutes les familles souhaitant la rencontrer ou visiter le collège.

À _____, 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

Rejoignez-nous sur notre site
internet et nos réseaux sociaux

