



**Demande d'inscription en 4^{ème}
Pour l'année scolaire 2025-2026**

NOM : Prénom(s) : Garçon Fille

Né(e) le : à : Nationalité :

Régime : Externe Demi-pensionnaire (Lundi Mardi Jeudi Vendredi)

Ecole d'origine : Classe.....

Responsable(s) de l'enfant :

Lieu de résidence de l'élève :

- Père & mère conjointement
- Mère seule
- Père seul
- Autre cas (préciser) :

- Chez son père et sa mère
- Chez son père ou sa mère (garde alternée)
- Chez sa mère
- Chez son père
- Famille d'accueil
- Autre cas (préciser) :

SITUATION DE FAMILLE

Responsable 1	Responsable 2
<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubinage	<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubinage
- Lien avec l'élève :	- Lien avec l'élève :
- Nom et Prénom :	- Nom et Prénom :
- Adresse :	- Adresse :
.....
- Tél. domicile :	- Tél. domicile :
Liste rouge OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Liste rouge OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
- Tél. portable :	- Tél. portable :
- Email :	- Email :
- Profession :	- Profession :
- Société :	- Société :
- Tél. professionnel :	- Tél. professionnel :

SITUATION PARTICULIERE (Préciser - Exemple : famille d'accueil, foyer...)

.....

Nom et Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Email :

Autres Enfants :

PAIEMENT DES FRAIS SCOLAIRES PAR :
(Merci de fournir un justificatif)

- Madame et Monsieur
- Madame
- Monsieur
- Autre (à préciser :

NOM Prénom	Etablissement Scolaire



Option et section sportive :

Espagnol Allemand

Sections sportives <i>(indiquer la section souhaitée) (1)</i> Rugby <input type="checkbox"/> Football <input type="checkbox"/> Handball <input type="checkbox"/> Volley ball <input type="checkbox"/>
Chinois <input type="checkbox"/>
Breton (*) <input type="checkbox"/>
Latin <input type="checkbox"/>
Waterman (1) <input type="checkbox"/>
Parcours Européen Anglais (1) <input type="checkbox"/>
Parcours Européen Espagnol (1) <input type="checkbox"/>
Parcours Avenir (1) <input type="checkbox"/>
DSU (1) <input type="checkbox"/>

(*) Option réservée aux enfants qui suivent le breton actuellement.

(1) option soumise à sélection

Dispositif particulier : votre enfant a actuellement :

- Un PAP (fournir le document du médecin scolaire)
- Un PPS/AESH , précisez le nombre d'heures : _____ (Joindre la photocopie de la dernière notification MDPH)
- Un PAI (Santé) Joindre le certificat médical

Nous vous remercions de veiller à ce que ce document soit validé et signé par les deux représentants légaux de l'enfant sauf cas particuliers que vous voudrez bien justifier.

Responsable
Nom et prénom

Responsable
Nom et prénom

Documents à joindre :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bulletins de l'année en cours | <input type="checkbox"/> Photocopie du livret de famille |
| <input type="checkbox"/> Photocopie du jugement (si parents séparés) | <input type="checkbox"/> Notification MDPH (si concerné) |