



**Demande d'inscription en 5<sup>ème</sup>  
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

<b>Responsable 1</b>	<b>Responsable 2</b>
<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



collègeSaint-Stanislas

Option et section sportive :

Espagnol  Allemand

**Sections sportives** (indiquer la section souhaitée) (1)  
Rugby  Football  Handball  Volley ball

Chinois

Breton (\*)

Latin

(\*) 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 :**

- Photocopie du livret de famille
- Bulletins de l'année en cours
- Photocopie du jugement (si parents séparés)
- Notification MDPH ( si concerné)