

Le directeur

## Rentrée 2025 en classe de sixième Modalités d'inscription

### • Votre enfant est scolarisé dans une école du réseau privé catholique

- le formulaire d'inscription vous a été donné à l'école (établissements du secteur)
- le formulaire est à demander au collège (établissements hors secteur)

Votre démarche est prioritaire **jusqu'au 31 décembre**.

\*Une demande parvenue après cette date sera prise en compte comme indiqué ci-dessous

La confirmation d'inscription vous sera donnée via l'école d'origine courant janvier

### • Votre enfant est scolarisé dans une école du réseau public, et sa sœur ou son frère est actuellement scolarisé(e) à St Charles

- le formulaire d'inscription est à demander au collège

Votre démarche est prioritaire **jusqu'au 31 décembre**

\* Une demande parvenue après cette date sera prise en compte comme indiqué ci-dessous

La confirmation d'inscription vous sera adressée par courriel courant janvier

### • Votre enfant est scolarisé dans une école du réseau public

- le formulaire de demande d'inscription sera disponible sur le site internet du collège **à partir du 6 janvier**

Il devra être accompagné du bulletin du premier trimestre, ou à défaut du dernier bulletin de CM1 et le cas échéant du PAP ou PPS acté ou en cours de demande auprès du médecin scolaire ou de la MDPH.

\*Le nombre de places étant limité, le collège se réserve le droit de ne pas accepter certaines candidatures.

Les candidatures ajournées seront placées sur une liste d'attente.

Une réponse vous sera adressée par courriel début mars.

- ◆ Pour tous les enfants admis, un dossier administratif complémentaire vous sera adressé courant mai.

**Les « portes ouvertes » du collège sont prévues les 31 janvier et 1<sup>er</sup> février.  
Il est cependant prudent d'anticiper votre démarche.**

# FICHE INSCRIPTION 6EME

ANNEE SCOLAIRE 2025-2026

Cadre réservé à l'administration

Dossier reçu le : \_\_\_\_\_

NOM : .....

Sexe : M  F

PRENOM : .....

Né(e) le : ..... à : .....

Établissement et classe fréquentés en 2024/2025 : .....

## RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

Responsable(s) de l'enfant :

Père et mère conjointement

Mère seule  Père seul

Autre cas (préciser)  : .....

Lieu de résidence de l'élève en cas de séparation :

Chez son père et sa mère en alternance

Chez son père principalement

Chez sa mère principalement

Famille d'accueil

Autre cas (préciser)  : .....

Adresse de l'ex-conjoint(e) pour transmission du bulletin : .....

.....

### Responsable

Marié(e)  Pacsé(e)  Concubin(e)  Séparé(e)

Divorcé(e)  Veuf (ve)  Célibataire

Nom et Prénom : .....

Nom de naissance : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : .....

Commune : .....

Téléphone domicile : .....

Téléphone portable : .....

Téléphone professionnel : .....

Email de correspondance : .....

.....

Profession : .....

Entreprise : .....

Situation particulière : (Famille d'accueil, Foyer....)

Nom et Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : .....

Commune : .....

### Responsable

Marié(e)  Pacsé(e)  Concubin(e)  Séparé(e)

Divorcé(e)  Veuf (ve)  Célibataire

Nom et Prénom : .....

Nom de naissance : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : .....

Commune : .....

Téléphone domicile : .....

Téléphone portable : .....

Téléphone professionnel : .....

Email de correspondance : .....

.....

Profession : .....

Entreprise : .....

Téléphone domicile : .....

Téléphone portable : .....

Email de correspondance : .....

.....

## FRATRIE

Nom	Prénom	Date de naissance	Classe et établissement en 2024/2025

## SCOLARITE DE L'ELEVE

◆ Section sportive Football\* Oui  Non  Basket\* Oui  Non

(\* Sur test d'admission)

*Les autres activités proposées feront l'objet d'une information à la rentrée*

◆ Votre enfant bénéficie-t-il actuellement d'un aménagement particulier\* :

Oui  Non  Demande en cours

Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I.)

Plan d'Accompagnement Personnalisé (P.A.P.)

Projet Personnalisé de Scolarisation (P.P.S.)

Programme Personnalisé de Réussite Éducative (P.P.R.E)

(\* Veuillez fournir le document afin qu'il soit pris en compte par le collège)

**Veillez nous indiquer l'adresse email de correspondance prioritaire**

.....@.....

*Aucune donnée personnelle ne sera transmise vers un système d'information extérieur sans votre consentement. Selon les règles de la RGPD nous vous demanderons votre accord si nécessaire.*

## SIGNATURE(S) OBLIGATOIRE(S)

PERE	MERE	AUTRE : famille d'accueil, tuteur....