DOSSIER D'INSCRIPTION 2026-2027

Nom et Prénom(s) de l'élève _____

Né(e) le _____ à _____ Département Nom et N°_____

Nationalité : _____

Garçon ☐ Fille ☐

Classe 6ème ☐ 5ème ☐ 4ème ☐ 3ème ☐

L'élève sera-t-il : EXTERNE ☐ DEMI-PENSIONNAIRE ☐ OCCASIONNEL ☐ (préciser)

Lundi ☐ Mardi ☐ jeudi ☐ Vendredi ☐

L'élève est/sera-t-il : BOURSIER ☐ NON-BOURSIER ☐

Etablissement fréquenté en 2025-2026 (nom-commune-pays) **:**_____

Classe fréquentée en 2025-2026 : _____

L'admission sera considérée comme DEFINITIVE après l'avis favorable de passage du conseil de classe du 3è trimestre.

IMPORTANT

Ne pas oublier de joindre à ce dossier les éléments suivants :

La copie du livret de famille : parents et enfant

Le formulaire de mandat SEPA accompagné de votre RIB si vous optez pour le prélèvement mensuel

8 rue du Château d'Eau
29400 LANDIVISIAU
02-98-68-11-92 - secretariat@stjo-landi.fr
www.stjo-landi.fr

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS

Etes-vous ? ☐ Mariés ☐ Pacsés ☐ Divorcés ☐ Séparés ☐ Veuf (ve) ☐ Vivent maritalement ☐ Autres……..
En cas de parents séparés ou divorcés, merci de fournir le justificatif judiciaire de l'exercice de l'autorité parentale et l'adresse de l'autre parent (loi du 08/01/1993). Une copie des bulletins lui sera adressée.

En cas de divorce, nom du représentant légal :……

A qui doit –on expédier les bulletins : ☐ Parents ☐ Père ☐ Mère ☐ Autres……
En cas d'urgence, qui doit-on prévenir ? ☐ Parents ☐ Père ☐ Mère ☐ Autres……

Responsable 1

Nom :……

Nom de jeune fille :……..

Prénom :……

Adresse :……

Code postal :……

Commune : ……..…

Tel domicile : ……../……../……../……../……../

Tel portable : ……../……../……../……../……../

Tel travail : ……../……../……../……../……../

Adresse E-mail :……..

Profession :……

Société : ……

Responsable 2

Nom :……..

Nom de jeune fille :……..

Prénom :……

Adresse :……..

Code postal :……

Commune :……..

Tel domicile : ……../……../……../……../……../

Tel portable : ……../……../……../……../……../

Tel travail : ……../……../……../……../……../

Adresse E-mail :……..

Profession :……

Société : ……..

Règlement par ☐ **Prélèvement bancaire (mandat SEPA à compléter)** ☐ **Chèques, espèces**

L'un des parents est-il enseignant ou salarié dans une école privée : ☐ **Oui** ☐ **Non**

Si oui, précisez quel parent et dans quel établissement

Famille : Nombre total d'enfants dans la famille /_____/

Frères et sœurs **scolarisés** (école maternelle, primaire, Collège, Lycée, Etudes supérieures)

Noms et prénoms des frères et sœurs	Classe	Etablissement fréquenté

8 rue du Château d'Eau
29400 LANDIVISIAU
02-98-68-11-92 - secretariat@stjo-landi.fr
www.stjo-landi.fr

ENSEIGNEMENT CATHOLIQUE
Finistère

TRANSPORT

□ à pieds □ voiture □ vélo ou cyclomoteur □ cars scolaires

AMENAGEMENTS :

Votre enfant a-t-il bénéficié cette année d'un(e) :

□ **P.A.I** (Projet d'Accueil Individuel)

□ **P.P.S** (Projet Personnel de Scolarisation)

□ **P.P.R.E** (Programme Pédagogique de Réussite Educative

□ **P.A.P** (Projet d'Accompagnement Pédagogique)

□ **AESH** (AVS)

SANTE :

Santé : éléments que vous jugez utile de porter à la connaissance des professeurs

□ port de lunettes □ difficulté d'audition

□ autre (préciser) _____

FICHE MEDICALE

Nom du médecin traitant : _____ ☎ :_____

Traitement suivi par l'élève (réponse facultative) :

_____

Allergies :

_____

AUTORISATION D'HOSPITALISATION

Mr, Mme, _____ **parents de** _____ _____

EN CAS D'URGENCE :

Nous autorisons l'établissement à appeler un médecin de son choix et à prendre toute décision pour hospitalisation.

Si une hospitalisation s'avère nécessaire, nous demandons que l'adolescent soit transporté prioritairement à :

- L'hôpital de _____
- La clinique _____

8 rue du Château d'Eau
29400 LANDIVISIAU
02-98-68-11-92 - secretariat@stjo-landi.fr
www.stjo-landi.fr

ENSEIGNEMENT CATHOLIQUE
Finistère

OPTIONS en classe de 6ème

LV1 pour tout niveau : ANGLAIS

☐ Section bilingue (cours de breton et enseignement des mathématiques et de l'histoire géographie en Breton)

☐ Section football (2 entraînements de 1h30)

☐ Section hand-ball (2 entraînements de 1h30)

Pour les sections sportives, une sélection aura lieu et l'élève doit être affilié à la Fédération française

Langue vivante 2 (option obligatoire) 5ème, 4ème et 3ème

☐ Allemand

☐ Espagnol

Autres options :

☐ Latin

☐ Breton

Assurance scolaire

Une Assurance « individuelle accident » est souscrite par le collège pour tous les élèves.
Seule la Responsabilité Civile est à la charge de la famille. Vous n'avez donc pas besoin de fournir à l'établissement d'attestation d'assurance.

Date :
Signature des parents :

8 rue du Château d'Eau
29400 LANDIVISIAU
02-98-68-11-92 - secretariat@stjo-landi.fr
www.stjo-landi.fr

ENSEIGNEMENT CATHOLIQUE
Finistère