

41, rue Amiral Guépratte

29490 GUIPAVAS

**FICHE PRE-INSCRIPTION 6EME**

02 98 84 71 98

[Secretariat@stcharles-guipavas.fr](mailto:Secretariat@stcharles-guipavas.fr)

NOM : .....

Sexe : M  F 

PRENOM : .....

Établissement et classe fréquentés en 2023/2024 : .....

**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 portable : .....

Téléphone professionnel : .....

Email de correspondance :

.....

**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 portable : .....

Téléphone professionnel : .....

Email de correspondance :

.....

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

Nom et Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : .....

Commune : .....

Téléphone domicile : .....

Téléphone portable : .....

Email de correspondance :

.....

**FRATRIE**

Nom	Prénom	Date de naissance	Classe et établissement en 2023/2024

**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)

Au retour de ce document complété, nous vous adresserons par mail un lien pour l'inscription de votre enfant.

Adresse mail de correspondance : .....@.....

*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.*

**SIGNATURES OBLIGATOIRES**

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