

✍ A rendre avant le
28 mars 2025

DEMANDE D'INSCRIPTION en classe de 6^{ème} 2025-2026

Coller une photo

• IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

NOM : _____	Prénoms : _____
Sexe : <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	
Date de naissance : ____ / ____ / ____	Lieu de naissance : _____
Département : _____	Pays : _____
Régime souhaité : <input type="checkbox"/> Externe <input type="checkbox"/> Demi-Pensionnaire <input type="checkbox"/> Interne	

• SCOLARITÉ

Années	Classes	Établissements fréquentés - Villes
2024-2025		
2023-2024		

• LES OPTIONS : UN SEUL choix possible (engagement sur l'année) :

Mardi et vendredi à partir de 15h18 :

- Travail personnel en permanence. **L'équipe pédagogique** se réserve la possibilité, après observation des besoins en septembre de placer l'élève en soutien (Français/Mathématiques) ou en devoirs faits.
- Section Foot, pour les licenciés, en partenariat avec le FCQ, 30€/an pour l'équipement.
- Section Tennis, inscription auprès du Tennis Club de Quimperlé.
- Section Handball, après acceptation de l'entraîneur, 85€/trimestre + frais de participation avec le club.
- Section Natation, après acceptation du club, 90€/trimestre + tarif club.
- Section Équitation, niveau galop 3 minimum, 387€/trimestre.
- Section Badminton, après acceptation du club, 50€/trimestre (*uniquement le mardi*).

• PROJET SPORTIF MER :

8 séances de surf et 8 séances de voile, 270€/an (Attestation « savoir nager » à joindre) Oui Non

• PASTORALE (Choisir un seul parcours) :

- Parcours d'Approfondissement de la Foi : *Les élèves approfondissent leur vie chrétienne et peuvent préparer la Profession de Foi.*
- Parcours de Culture religieuse : *Les élèves étudient les symboles et les marques de la culture chrétienne dans notre société.*

• AMÉNAGEMENT DE SCOLARITÉ

Votre enfant a-t-il bénéficié jusqu'à présent d'aménagement de scolarité Oui Non

Quel est le trouble identifié : _____

Dans ce cas, merci de préciser le suivi/aménagement mis en place :

Suivi orthophonique

Ergothérapeute

Programme Personnalisé de Réussite Éducative (PPRE)

Projet d'Accueil individualisé (PAI)

Plan d'Accompagnement Personnalisé (PAP)

Projet Personnalisé de Scolarisation (PPS) en lien avec la MDPH : joindre une copie de l'ESS la plus récente (ou précisez les demandes en cours).

Accompagnement AESH - Nombre d'heures : _____ (joindre la notification).

Matériel particulier notifié par la MDPH : _____

Si NON, envisagez-vous une demande d'aménagement pour l'année 2025-2026 ?

Oui. Laquelle : _____ Non

• RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

RESPONSABLE 1

NOM :

Prénom :

Adresse :

CP : Ville :

 Domicile :-.....-.....-.....-.....

 Portable :-.....-.....-.....-.....

E-Mail (obligatoire).....

Situation professionnelle

Profession :

Entreprise :

Adresse du lieu de travail :

.....

 Travail :-.....-.....-.....-.....

RESPONSABLE 2

NOM :

Prénom :

Adresse :

CP : Ville :

 Domicile :-.....-.....-.....-.....

 Portable :-.....-.....-.....-.....

E-Mail (obligatoire).....

Situation professionnelle

Profession :

Entreprise :

Adresse du lieu de travail :

.....

 Travail :-.....-.....-.....-.....

Situation familiale :

Marié(e) Vie maritale Pacsé(e) Divorcé(e) Séparé(e) Veuf(ve) Célibataire

En cas de divorce ou de séparation, autorité parentale : Père Mère Conjointe

(Joindre obligatoirement une copie du jugement de divorce)

Nombre d'enfants dans la famille : _____

Frères et sœurs inscrits dans l'établissement de Notre-Dame de Kerbertrand : (Nom et prénom)

Responsable (s) payeur (s)

Père et mère

Père seul

Mère seule

Autre (préciser) :

• RENSEIGNEMENTS FINANCIERS

Pour évoquer toute situation particulière, n'hésitez pas à prendre RDV avec un des responsables de l'établissement.

Contribution scolaire :

51€/mois soit 510€ sur 10 mois. Prélèvement sur 10 mois d'octobre à juillet. (Hors frais de restauration).

<i>Contribution annuelle</i>	Participation facultative à la caisse de solidarité L'établissement est sensible à l'accueil de tous, dans cette dynamique éducative nous laissons la possibilité aux familles de nous accompagner sur la solidarité :
510 €	<input type="checkbox"/> 30 €* <input type="checkbox"/> 50 €* <input type="checkbox"/> 100 €* <input type="checkbox"/> Autre montant*..... <input type="checkbox"/> Ne le souhaite pas <small>* Ce montant solidaire sera prélevé en une seule fois lors de la 1^{ère} facture.</small>

RÈGLEMENTS

Par prélèvement Oui Non RIB et mandat SEPA signé
Par chèque Oui Non

Si prélèvement, merci de joindre obligatoirement le mandat SEPA signé et accompagné d'un RIB

APEL

L'association des parents d'élèves accompagne les projets de l'établissement.

Des actions pour récolter des fonds permettent de soutenir financièrement des sorties pédagogiques et des acquisitions d'équipement pour les élèves.

Des parents bénévoles coopèrent avec les responsables de l'établissement pour animer la vie de la communauté éducative.

J'accepte d'adhérer à l'Apel Je n'accepte pas d'adhérer à l'Apel

Une cotisation de **20 €** par an et par famille sera inscrite sur la première facture.

• AUTRES INFORMATIONS

Assurance scolaire

L'assurance scolaire de chaque élève est prise en charge par l'établissement auprès de la Mutuelle Saint-Christophe. Vous n'avez pas à fournir d'attestation personnelle.

Autorisation du droit à l'image

J'autorise l'établissement dans la cadre exclusif des activités pédagogiques et éducatives à filmer et photographier mon enfant et à reproduire, diffuser et publier son image sur les supports nécessaires pour connaître l'établissement en conformité avec l'article 9 du code civil (extrait : il est permis de fixer l'image d'un groupe de personnes sur un lieu public sans demander l'autorisation de chacun à la condition que l'image ne centre pas l'attention sur l'une ou l'autre d'entre elles). Oui Non

Contrat de scolarisation

A pris connaissance du contrat de scolarisation ci-joint : Oui Non

Je soussigné(e), Père - Mère - Représentant légal⁽¹⁾ - atteste exact l'ensemble des informations précisées dans ce dossier.

(1) Rayer la mention inutile

SIGNATURES OBLIGATOIRES : Père

Mère

Représentant légal

• ADMISSIONS

Suite à l'étude du dossier et d'un éventuel rendez-vous avec la responsable de niveau ou le chef d'établissement, un email vous confirmera la décision de l'établissement.

L'inscription sera définitive après réception de l'avis de passage en 6^{ème}.

• MODALITÉS D'INSCRIPTION

Pièces à joindre au dossier :

- ✓ Une photo d'identité à coller en 1^{ère} page.
- ✓ Copie du livret de famille (complet).
- ✓ Pour les parents séparés ou divorcés : copie du dernier extrait du jugement qui justifie de l'autorité parentale et du lieu de résidence de l'enfant.
- ✓ Frais d'inscription de 50€.
- ✓ Internat : merci de joindre un chèque de 50€ d'engagement.
- ✓ Un RIB et l'autorisation de prélèvement (*si vous optez pour le prélèvement*).
- ✓ Copie de l'aménagement de scolarité (ou notification).

A transmettre ultérieurement :

- ✓ Avis de passage en 6^{ème} à transmettre fin juin.
- ✓ L'Exeat de l'établissement de provenance, à transmettre en septembre.
- ✓ Bulletins scolaires / Livret d'évaluation.
- ✓ Attestation « savoir nager », si choix du Projet-Mer.

Réservé à l'administration

-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

• Partie réservée à l'administration

Dossier reçu le : _____	Date d'entrée prévue : _____	
Inscription : <input type="checkbox"/> Validée <input type="checkbox"/> Refusée	Visée par : _____ le _____	
Famille informée le : _____	Saisi le : _____	
Échanges éventuels avec la Direction		
Date	Objets - Remarques	Contact

Horaires d'ouverture des services administratifs :
 Du lundi au vendredi de 8h00 à 12h et de 13h30 à 17h30 (sauf le mercredi après-midi).
 L'établissement est ouvert jusqu'au 11 juillet 2025.
 Nos services seront fermés du 12 juillet au 22 août 2025 inclus.