

 A rendre avant le
31 mars 2026

DEMANDE D'INSCRIPTION en classe de 6^{ème} 2026-2027

Coller une photo

• IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

NOM : _____ Prénoms : _____

Sexe : ☐ Masculin ☐ Féminin

Date de naissance : ____/____/____ Lieu de naissance : _____

Département : _____ Pays : _____

Régime souhaité : ☐ Externe ☐ Demi-Pensionnaire ☐ Interne

• SCOLARITÉ

Années	Classes	Établissements fréquentés - Villes
2025-2026		
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, 35€/an pour l'équipement.

☐ Section Tennis, inscription auprès du Tennis Club de Quimperlé.

☐ Section Natation, après acceptation du club, 90€/trimestre + tarif club.

☐ Section Équitation, niveau galop 3 minimum, 390€/trimestre.

☐ Section Badminton, après acceptation du club, 55€/trimestre (*uniquement le mardi*).

• PROJET SPORTIF MER :

☐ 8 séances de surf et 8 séances de voile, 280€/an (Attestation « savoir nager » à joindre)

• 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 2026-2027 ?			
☐ Oui. Laquelle : _____ ☐ Non			

• RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

RESPONSABLE 1	RESPONSABLE 2
NOM :	NOM :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
CP : Ville :	CP : Ville :
 Domicile :-.....-.....-.....-.....	 Domicile :-.....-.....-.....-.....
 Portable :-.....-.....-.....-.....	 Portable :-.....-.....-.....-.....
E-Mail (obligatoire).....	E-Mail (obligatoire).....
Situation professionnelle	Situation professionnelle
Profession :	Profession :
Entreprise :	Entreprise :
Adresse du lieu de travail :	Adresse du lieu de travail :
.....	
 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 :

53€/mois soit 530€ sur 10 mois. Prélèvement sur 10 mois d'octobre à juillet. (Hors frais de restauration).

Contribution annuelle	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 :
530 €	☐ 30 €* ☐ 50 €* ☐ 100 €* ☐ Autre montant*..... ☐ Ne le souhaite pas * Ce montant solidaire sera prélevé en une seule fois lors de la 1^{ère} facture.

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.

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 fin juin :

- ✓ **Bulletins scolaires avec l'avis de passage en 6^{ème} et évaluations nationales.**
- ✓ Livret d'évaluation
- ✓ L'Exeat de l'établissement de provenance.
- ✓ 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 :	☐ Validée ☐ 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 13 juillet 2026.

Nos services seront fermés du 15 juillet au 20 août 2026 inclus.