



9 rue de Verdun
29430 PLOUESCAT
☎ 02 98 69 61 80
✉ secretariat@stjo-plouescat.fr
🌐 <http://stjo-plouescat.fr>

DOSSIER DE PRE-INSCRIPTION EN CINQUIEME Année scolaire 2023-2024

Inscription à faire de préférence en ligne via le site du collège.
<http://stjo-plouescat.org/dossier-dinscription/>
Sinon, merci de compléter ce dossier avec les pièces demandées.

IDENTITE DE L'ELEVE

NOM : _____ Prénom : _____

Sexe : Masculin Féminin

Date et lieu de naissance : ____/____/____/ à _____

Département de naissance : _____ N°: _____

Pays de naissance : _____ Nationalité : _____

RESPONSABLE 1

NOM : _____

Prénom : _____

NOM (de jeune fille) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Commune : _____

Pays : _____

☎ domicile : _____ Liste rouge

📱 portable : _____

E-mail : _____

Situation :

Occupe un emploi : Employeur Salarié(e)

Profession : _____

Code socio-professionnel : _____ Cf. liste jointe

Entreprise (Nom/adresse) : _____

☎ Travail : _____

Au chômage Retraité(e)

Autre situation : _____

RESPONSABLE 2

NOM : _____

Prénom : _____

NOM (de jeune fille) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Commune : _____

Pays : _____

☎ domicile : _____ Liste rouge

📱 portable : _____

E-mail : _____

Situation :

Occupe un emploi : Employeur Salarié(e)

Profession : _____

Code socio-professionnel : _____ Cf. liste jointe

Entreprise (Nom/adresse) : _____

☎ Travail : _____

Au chômage Retraité(e)

Autre situation : _____

RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

| | | | |
|---|---|--------------------------------------|-------------------------------------|
| Responsable légal de l'élève : | <input type="checkbox"/> Père et mère | <input type="checkbox"/> Père | <input type="checkbox"/> Mère |
| Situation familiale du (ou des) parent(s) responsable(s) : | <input type="checkbox"/> Autre - à préciser : _____ | | |
| | <input type="checkbox"/> Marié(e)s | <input type="checkbox"/> Remarié(e) | <input type="checkbox"/> Pacsé(e)s |
| | <input type="checkbox"/> Concubinage | <input type="checkbox"/> Veuf(ve) | <input type="checkbox"/> Divorcé(e) |
| | <input type="checkbox"/> Séparé(e) | <input type="checkbox"/> Célibataire | |
| Si parents séparés, indiquer : | | | |
| Le parent responsable principal : | <input type="checkbox"/> Père | <input type="checkbox"/> Mère | |
| Garde alternée : | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | |
| Responsable(s) payeur(s) : | <input type="checkbox"/> Père et mère | <input type="checkbox"/> Père seul | <input type="checkbox"/> Mère seule |
| | <input type="checkbox"/> Autre - à préciser : _____ | | |
| S'engage(nt) à régler les frais rattachés à la scolarité de leur enfant dans l'établissement | | | |
| "Lu et approuvé" et signature(s) du ou des responsable(s) payeur(s) : | | | |

FRERES ET SCEURS

Nombre d'enfants de la famille : _____ dont à charge : _____

| Noms et Prénoms des enfants dans l'ordre de l'état civil | Date de naissance | Situation Scolaire ou Professionnelle (Classe et Etablissement fréquentés - Emploi) |
|--|-------------------|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

SCOLARITÉ ANTERIEURE

| |
|---|
| Établissement actuellement fréquenté (2022-2023) : |
| Établissement : _____ |
| Code postal : _____ Ville : _____ |
| Code Établissement (RNE) : _____ (si vous le connaissez) |
| Type d'Établissement : <input type="checkbox"/> Privé sous contrat <input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> Autre : _____ |
| Classe fréquentée : _____ |

SCOLARITE AU COLLEGE SAINT JOSEPH DE PLOUESCAT

| |
|---|
| Options proposées au collège en 5^{ème} au collège : merci de cocher le (ou les) choix : |
| <input type="checkbox"/> Allemand* |
| <input type="checkbox"/> Espagnol* |
| <input type="checkbox"/> Culture bretonne (1h/semaine) |
| <input type="checkbox"/> Latin (1h/semaine) |
| |
| <input type="checkbox"/> Section Football (3h/semaine) |
| *: LV2 obligatoire |

| | | | |
|---|--|---|--|
| Trajet entre le domicile et le collège | | | |
| <input type="checkbox"/> À pied | <input type="checkbox"/> En voiture | <input type="checkbox"/> En vélo ou scooter | <input type="checkbox"/> En transports en commun (précisez ci-dessous) <input type="checkbox"/> Cars BIHAN <input type="checkbox"/> Cars de l'ELORN |
| Repas | | | |
| <input type="checkbox"/> Externe | <input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire | | |
| Santé : élément(s) que vous jugez utile(s) de porter à la connaissance de l'équipe éducative | | | |
| <input type="checkbox"/> Port de lunettes <input type="checkbox"/> Difficultés d'audition <input type="checkbox"/> Troubles du langage <input type="checkbox"/> Autre | | | |
| L'élève bénéficie-t-il cette année d'un aménagement particulier ? | | | <input type="checkbox"/> OUI - <input type="checkbox"/> NON (Cocher votre réponse) |
| Si oui , merci de préciser lequel : (joindre si possible les justificatifs) | | | |
| <input type="checkbox"/> PAI (projet d'accueil individualisé) - <input type="checkbox"/> PPRE (programme personnalisé de réussite éducative) – | | | |
| <input type="checkbox"/> PAP (plan d'accompagnement personnalisé) – <input type="checkbox"/> PPS (projet personnalisé de scolarisation : notification de la MDPH) | | | |
| Votre enfant bénéficie-t-il de l'accompagnement d'un(e) AESH (ou AVS) ? | | | <input type="checkbox"/> OUI - <input type="checkbox"/> NON |
| Si oui, veuillez indiquer le nombre d'heures _____ | | | |

Il est bien entendu que l'inscription au collège ne sera définitive qu'après réception de l'avis de passage en 5^{ème} délivré par le conseil de classe du 3^{ème} trimestre en fin de 6^{ème}.

Date : _____

Signature des parents ou du responsable légal de l'enfant

PIECES A JOINDRE

AU DOSSIER

- 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.
- Copies des bulletins des 3 trimestres de l'année de 6^{ème} (dès que possible pour celui du 3^{ème} trimestre).
- Copie de la fiche dialogue (navette) indiquant l'avis de passage en 5^{ème}.

Je soussigné(e), Père – Mère – Représentant légal (1)

atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur ce dossier.

Fait à : _____ le : _____

Signatures : Père :

Mère :

Représentant légal :

(1) Rayer la (les) mention(s) inutile(s)

CODIFICATION DES PROFESSIONS

CATEGORIES SOCIALES

AGRICULTEURS

10 – Agriculteurs exploitants

ARTISANS, COMMERÇANTS ET CHEFS D'ENTREPRISES

21 – Artisans

22 – Commerçants et assimilés

23 – Chefs d'entreprises de dix salariés ou plus

CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPÉRIEURES

31 – Professions libérales

33 – Cadres de la fonction publique

34 – Professeurs, professions scientifiques

35 – Professions de l'information, des arts et des spectacles

37 – Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise

38 – Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise

PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES

42 – Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés

43 – Professions intermédiaires de la santé et du travail social

44 – Clergé, religieux

45 – Professions intermédiaires administratives de la fonction publique

46 – Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises

47 – Techniciens

48 – Contremaîtres, agents de maîtrise

EMPLOYÉS

52 – Employés civils et agents de service de la fonction publique

53 – Policiers et militaires

54 – Employés administratifs d'entreprise

55 – Employés de commerce

56 – Personnels des services directs aux particuliers

OUVRIERS

62 – Ouvriers qualifiés de type industriel

63 – Ouvriers qualifiés de type artisanal

64 – Chauffeurs

65 – Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport

67 – Ouvriers non qualifiés de type industriel

68 – Ouvriers non qualifiés de type artisanal

69 – Ouvriers agricoles

RETRAITÉS

71 – Agriculteurs exploitants

72 – Artisans, commerçants, chefs d'entreprise

74 – Anciens Cadres

75 – Anciennes professions intermédiaires

77 – Anciens employés

78 – Anciens ouvriers

AUTRES INACTIFS

81 – Chômeurs n'ayant jamais travaillé

83 – Militaires du contingent

84 – Elèves, étudiants

85 – Sans profession - de 60 ans (hors retraités)

86 – Sans profession + de 60 ans (hors retraités)