



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

DOSSIER DE PRE-INSCRIPTION EN QUATRIEME Année scolaire 2025-2026

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 :	☐ Père et mère	☐ Père	☐ Mère
Situation familiale du (ou des) parent(s) responsable(s) :	☐ Autre - à préciser : _____		
	☐ Marié(e)s	☐ Remarié(e)	☐ Pacsé(e)s
	☐ Concubinage	☐ Veuf(ve)	☐ Divorcé(e)
	☐ Séparé(e)	☐ Célibataire	
Si parents séparés, indiquer :			
Le parent responsable principal :	☐ Père	☐ Mère	
Garde alternée :	☐ Oui	☐ Non	
Responsable(s) payeur(s) :	☐ Père et mère	☐ Père seul	☐ Mère seule
	☐ 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 SŒURS

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 (2024-2025) :
Établissement : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Code Établissement (RNE) : _____ (si vous le connaissez)
Type d'Établissement : ☐ Privé sous contrat ☐ Public ☐ Autre : _____
Classe fréquentée : _____

SCOLARITE AU COLLEGE SAINT JOSEPH DE PLOUESCAT**Options proposées au collège en 4^{ème} au collège : merci de cocher le (ou les) choix :**

- ☐ Allemand*
☐ Espagnol*
☐ Culture bretonne (1h/semaine)
☐ Latin (1,5h/semaine)
☐ Dispositif alternance (1h/ semaine)
☐ Option cinéma (1h/ semaine)
☐ Option collégien, citoyen, sauveteur en mer (sessions de 3h les mercredis après-midi)

*: LV2 obligatoire

Trajet entre le domicile et le collège

- | | | | |
|---------------------------------|-------------------------------------|---|--|
| ☐ À pied | ☐ En voiture | ☐ En vélo ou scooter | ☐ En transports en commun (précisez ci-dessous)
☐ Cars BIHAN ☐ Cars de l'ELORN |
|---------------------------------|-------------------------------------|---|--|

Repas

- | | |
|----------------------------------|--|
| ☐ Externe | ☐ Demi-pensionnaire |
|----------------------------------|--|

Santé : élément(s) que vous jugez utile(s) de porter à la connaissance de l'équipe éducative

- ☐
- Port de lunettes
- ☐
- Difficultés d'audition
- ☐
- Troubles du langage
- ☐
- Autre

L'élève bénéficie-t-il cette année d'un aménagement particulier ?☐ OUI - ☐ NON
(Cocher votre réponse)

Si oui, merci de préciser lequel : (joindre si possible les justificatifs)

- ☐ PAI (projet d'accueil individualisé) - ☐ PPRE (programme personnalisé de réussite éducative) –
☐ PAP (plan d'accompagnement personnalisé) – ☐ PPS (projet personnalisé de scolarisation : notification de la MDPH)

Votre enfant bénéficie-t-il de l'accompagnement d'un(e) AESH (ou AVS) ?

☐ OUI - ☐ 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 4^{ème} délivré par le conseil de classe du 3^{ème} trimestre en fin de 5^{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 5^{ème} (dès que possible pour celui du 3^{ème} trimestre).
- Copie de la fiche dialogue (navette) indiquant l'avis de passage en 4^{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)