

<b>COLLER ICI LA PHOTO DE L'ÉLÈVE</b>	<b>NOM de l'élève :</b> _____  <b>Prénom de l'élève :</b> _____  <input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Fille
---	---

## COLLEGE

# Préinscription administrative 2026/2027

<b>Demande pour la classe de</b>	<b>Suivis particuliers</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Sixième</li> <li><input type="radio"/> Cinquième</li> <li><input type="radio"/> Quatrième</li> <li><input type="radio"/> Troisième</li> </ul>	<p>Merci de cocher la case si votre enfant bénéficie d'un</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> PPMS</li> <li><input type="radio"/> PAI</li> <li><input type="radio"/> Autre (à préciser)</li> </ul>
<p>Pour une inscription en <b>6<sup>ème</sup></b> : LV1</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Anglais (seul)</li> <li><input type="radio"/> Anglais-Allemand (classe bilangue)</li> </ul> <p>Pour une inscription en <b>5<sup>ème</sup> – 4<sup>ème</sup> – 3<sup>ème</sup></b> :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> LV1 :           <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Anglais</li> <li><input type="radio"/> Allemand</li> </ul> </li> <li><input type="radio"/> LV2 :           <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Allemand</li> <li><input type="radio"/> Espagnol</li> </ul> </li> <li><input type="radio"/> Langue et culture de l'Antiquité – Latin           <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Oui</li> <li><input type="radio"/> Non</li> </ul> </li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b>Demi-pension</b></p> <p>Souhaitez-vous que votre enfant soit</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Externe</li> <li><input type="radio"/> Demi-pensionnaire</li> </ul>

## ÉLÈVE

### ÉTAT CIVIL DE L'ÉLÈVE

Date de naissance	
Lieu de naissance (CP + Ville + Pays)	
Nationalité(s)	

## ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE FRÉQUENTÉ EN 2025/2026

Type d'établissement	<input type="radio"/> Public	<input type="radio"/> Privé Sous contrat
Adresse complète de l'établissement scolaire		
L'élève est-il boursier ?	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
L'élève a-t-il redoublé ?	<input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui Si oui, quelle classe ?

### Composition de la famille (frères et sœurs) :

Nom	Prénom	Date de naissance	Etablissement fréquenté

### Autres renseignements que vous jugez utile de nous faire connaître sur la situation familiale, le caractère et le comportement de votre enfant :

(Maximum de 5 lignes)

### Quelles activités extra-scolaires (goûts particuliers, loisirs, lecture, sport) pratique votre enfant ?

(Maximum de 5 lignes)

### PASTORALE : Souhaitez-vous inscrire votre enfant à la catéchèse (approfondissement de la Foi et/ou préparation aux sacrements ? De quelle confession religieuse est votre enfant ?

(Maximum de 5 lignes)

### Avez-vous fait une demande d'inscription auprès d'un autre établissement ? Si oui, lequel ?

(Maximum de 5 lignes)

# RESPONSABILITÉ LÉGALE

- Père et Mère (Rappel : les parents séparés conservent l'autorité parentale en commun, sauf décision contraire de justice)  
 Uniquement le père \*  
 Uniquement la mère \*  
 Tuteur Légal \*  
 Autre (préciser) \* : \_\_\_\_\_

\* Cas particuliers pour lesquels il est obligatoire de joindre un justificatif légal (acte de justice certifié conforme, acte de naissance de l'élève de moins de 3 mois, acte de décès de l'un des parents, etc.)

## FAMILLE *Si les parents sont séparés, remplir uniquement la fiche au verso avec les coordonnées complètes du deuxième parent.*

<b>Responsable légal</b>	<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : _____	
Nom & Prénom		
Téléphone	Tel mobile :	Tel professionnel :
Courriel (obligatoire)	@	
Adresse complète		
Code Postal / Ville		Tel domicile :
Profession	Société :	
Situation familiale	<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf (Veuve) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Vivant maritalement <input type="checkbox"/> Pacsé(e)	
Nombre d'enfants	À charge : -----	Qui seront scolarisés en collège ou en lycée en septembre 2026 : -----
<b>Conjoint</b>	<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : _____	
Nom & Prénom		
Téléphone	Tel mobile :	Tel professionnel :
Courriel (Obligatoire)	@	
Profession	Société :	

# PARENTS SEPARÉS

<b>Responsable 1</b>	<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : _____		
Nom & Prénom			
Téléphone	Tel mobile :	Tel professionnel :	
Courriel (Obligatoire)	@		
Adresse complète			
Code Postal / Ville		Tel domicile :	
Profession		Société :	
Situation familiale	<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf (Veuve) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Vivant maritalement <input type="checkbox"/> Pacsé(e)		
Nombre d'enfants	À charge : -----	Qui seront scolarisés en collège ou en lycée en septembre 2026 : -----	
<b>Responsable 2</b>	<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : _____		
Nom & Prénom			
Téléphone	Tel mobile :	Tel professionnel :	
Courriel (Obligatoire)	@		
Adresse complète			
Code Postal / Ville		Tel domicile :	
Profession		Société :	
Situation familiale	<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf (Veuve) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Vivant maritalement <input type="checkbox"/> Pacsé(e)		
Nombre d'enfants	À charge : -----	Qui seront scolarisés en collège ou en lycée en septembre 2026 : -----	

**Nous déclarons vouloir inscrire notre enfant dans votre établissement.**

**Merci de joindre un chèque de 90 euros à l'ordre d'OGEC De Maillé en règlement des frais de dossier, une lettre de motivation, ainsi que les bulletins des deux années précédentes et du trimestre en cours.**

**Signatures obligatoires du père ET de la mère (ou du responsable légal)**

**Date :**

**Père**

**Mère**

**Autre responsable**