

## RENSEIGNEMENTS RESPONSABLES

### → RESPONSABLE N° 1

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse domicile .....

Code postal..... Commune .....

☎ .....

Adresse e-mail : .....

(Écrire lisiblement s'il vous plaît)

### → RESPONSABLE N° 2

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse domicile .....

Code postal..... Commune .....

☎ .....

Adresse e-mail : .....

(Écrire lisiblement s'il vous plaît)

Votre enfant prendra-t-il les transports REMI ?

Oui  Non

Châtillon et les environs, êtes-vous intéressé par le mini bus ?

Oui  Non

Date et signature :

Nous vous remercions de bien vouloir renvoyer ce document complété au collège par courrier ou mail. Attention, cette demande ne vaut pas inscription. Celle-ci se fera après entretien avec la Cheffe d'établissement dès sa réception et remise des dossiers complets.



Collège Immaculée Conception  
4 avenue du Général Leclerc  
36500 Buzançais  
02 54 84 04 26  
[Immac36@orange.fr](mailto:Immac36@orange.fr)



FICHE DE PREINSCRIPTION

ANNEE 2026 – 2027



L'équipe éducative du collège Immaculée Conception met un point d'honneur à accueillir chaque élève individuellement, avec son bagage scolaire, afin de le mener sur le chemin de sa réussite.

Une demi-journée d'intégration est proposée aux élèves de CM2 de l'établissement Immaculée Conception, Clairefontaine et St Joseph durant le 3<sup>ème</sup> trimestre afin qu'ils prennent connaissance des lieux (parc, classe et réfectoire) et vivent un temps au collège.

Dès la 6<sup>ème</sup>, de nombreuses options scolaires et ateliers en pause méridienne sont proposés ainsi que l'Association Sportive.

Pour quelles raisons envisagez-vous d'inscrire votre enfant dans notre établissement ?

Avez-vous des demandes particulières concernant la scolarité de votre enfant ? En quoi pensez-vous que notre projet éducatif soit en cohérence avec vos attentes ?

**Horaires du collège :**

Ouverture du portail : 8h

Début des cours le matin : 8h35

Les séances de cours durent 1h30

Pause méridienne de 12h à 13h35

Début des cours l'après-midi : 13h35

Les séances de cours durent 1h30

Fin des cours : 16h55

DEMANDE DE PREINSCRIPTION  
A REMETTRE A L'ETABLISSEMENT

RENSEIGNEMENTS ELEVE

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_ Département : \_\_\_\_\_

Sexe F  M

**Inscription en :**

6<sup>ème</sup>  5<sup>ème</sup>  4<sup>ème</sup>  3<sup>ème</sup>

Dispositif(s) spécifique(s) en classe précédente :

PPRE depuis le \_\_\_\_\_

PAP depuis le \_\_\_\_\_

PPS depuis le \_\_\_\_\_

PAI depuis le \_\_\_\_\_

Établissement fréquenté en 2024 – 2025 :

Établissement \_\_\_\_\_  privé  public

Code postal et commune : \_\_\_\_\_

Classe fréquentée : \_\_\_\_\_