

FICHE D'INSCRIPTION

- en maternelle classe de
- en élémentaire classe de

1. Enfant :

fille garçon

Nom :

Prénom :

Adresse de résidence :

.....

Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance : (pays + ville).....

Nationalité :

2. Si changement d'école :

Nom de l'ancienne école :

Classe

Adresse :

Langue étrangère étudiée :

L'élève a-t-il déjà suivi un cycle natation ?

3. Responsables légaux de l'enfant :

<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Tuteur	<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Tuteur
Nom :			Nom :		
Nom de jeune fille :			Nom de jeune fille :		
Prénom :			Prénom :		
Nationalité :			Nationalité :		
Adresse :			Adresse :		
.....				
Fixe :			Fixe :		
Portable :			Portable :		
Mail :			Mail :		
Profession :			Profession :		

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Vaccinations	<input type="checkbox"/> à jour <input type="checkbox"/> à vérifier
Livret de famille	<input type="checkbox"/> photocopié
En cas de séparation	<input type="checkbox"/> copie du jugement fournie
Justificatif de domicile	<input type="checkbox"/> vérifié
Certificat de radiation	<input type="checkbox"/> non nécessaire <input type="checkbox"/> transmis
Demande de dérogation	<input type="checkbox"/> non nécessaire <input type="checkbox"/> transmise
Dossier scolaire	<input type="checkbox"/> transmis <input type="checkbox"/> envoyé par l'ancienne école

Fait à, le

Signature :

Renseignements complémentaires :

L'élève porte-t-il des lunettes ? Doit-il les garder en récréation ? En sport ? ...

L'élève a-t-il des allergies particulières ?

L'élève est-il droitier ou gaucher ?

L'élève va-t-il suivre l'enseignement religieux catholique ? :

Les suivis antérieurs :

L'élève rencontre-t-il des besoins particuliers ?

A-t-il bénéficié d'un suivi par les RASED ? psychologue scolaire ? Maitre E ? Maitre G ?

.....

Pour quel(s) type(s) de difficulté(s)

.....

Bénéficie-t-il d'un suivi à l'extérieur ? (Orthophoniste, orthoptiste, psychologue, ergothérapeute)

.....

Pour quel(s) type(s) de difficulté(s)

.....

Information(s) autre(s) que vous jugez importante(s) de communiquer à l'école :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....