



Comment avez-vous connu notre établissement ?

- Internet Famille info services Établissement scolaire
 Services sociaux Autres
 Demande d'admission pour la rentrée prochaine
 Demande d'admission en cours d'année
 Qui fait la demande :

Le jeune : chez qui vit l'enfant ? Parents mère père autres

Nom du jeune			
Prénom			
Date de naissance			
Classe actuelle			
Établissement scolaire			
Régime	Externe <input type="checkbox"/>	½ pensionnaire <input type="checkbox"/>	Interne <input type="checkbox"/>
Classe demandée			
Régime demandé			
si redoublement quelle classe			
Conseil d'éducation / discipline			
L'enfant a-t-il été déscolarisé ? Si oui, à quel période ?			
Absentéisme			
si exclusion temporaire motif			
si exclusion definitive motif			
Avec qui s'entend t-il le mieux ?			
Enfant boursier	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		

Responsable légal :

Nom		
Prénom		
Tél. Portable		
Email		
Profession		
Adresse 1		
Adresse 2		
Code postal		
Situation familiale		
Nbre d'enfants à charge		
Langue parlée à la maison		

2^{ème} parent :

Civilité		
Nom	-	
Prénom		
Tél. Portable		
Email		
Profession		
Adresse 1		
Adresse 2		
Code postal		
Situation familiale		
Nbre d'enfants à charge		
Autorité parentale	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>

Fratric

Prénom	Age	Lien

Motifs de la demande :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Profil scolaire de l'enfant :

Année scolaire	Classe	Établissement scolaire
2022-2023		
2021-2022		

Votre enfant bénéficie-t-il ou a-t-il bénéficié :

Une équipe éducative oui non

Un PAI (Projet d'Accueil individualisé) oui non

Un PAP (Projet d'Accompagnement personnalisé) oui non

Une orientation préconiser par l'établissement actuel oui non

Si oui, laquelle :

Un aménagement pédagogique préconisé par l'établissement actuel oui non

Si oui, laquelle :

Un PPS (Projet Personnalisé de Scolarisation) oui non

Notification MDPH, ce que dit le PPS :

.....

.....

Un PPRE (Programme Personnalisé de Réussite Éducative) oui non

Bénéficie-t-il d'une mesure éducative : oui non

Laquelle :

Bénéficie-t-il d'une mesure judiciaire : oui non

Laquelle :

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Votre enfant bénéficie-t-il d'un accompagnement psychologique ? Oui non

Si oui, précisez :

Nom Prénom du professionnel.....

Adresse

Téléphone : Email :.....

Votre enfant bénéficie-t-il d'un accompagnement en orthophonie ? Oui non

Si oui, précisez :

Nom Prénom du professionnel.....

Adresse

Téléphone : Email :.....

Votre enfant bénéficie-t-il d'un accompagnement médical ? Oui non

Si oui, précisez :

Nom Prénom du professionnel.....

Adresse

Téléphone : Email :.....