

## FICHE DE PRÉ-INSCRIPTION école maternelle Vitagliano 2025/2026 Au retour de cette demande de pré-inscription, une rencontre avec la directrice de l'école vous sera proposée

ÉLÈVE							
NOM:	Prén	om(s) :					
Né(e) le :/ Sexe : M 🗆	F □ Lieu	de naissa	ince :		dépt	:	
Adresse :							
Code postal :	Commune :						
Classe demandée : PS □	MS □		GS □				
Statut demandé : Externat	Demi-pensio	on 🗆					
L'enfant était-il en crèche ou dans ur	ne autre école ?		oui 🛘	non 🗆	l		
Si oui, laquelle ?:							
RESPONSABLES LEGAUX							
> MERE : Nom de jeune fille :			Autorité pare	ntale :	oui 🗆	non 🗆	
Nom marital (nom d'usage):			Prénom :				
Adresse: (si diff	érente	de	celle	de		l'élève)	
Code postal :	Commune :						
Téléphone domicile :		Télép	hone portable :				
Courriel:		@					
> PERE			Autorité pare	ntale :	oui 🗆	non 🗆	
Nom:			Prénom :				
Adresse: (si diff	érente	de	celle	de		l'élève)	
Code postal :	Commune :						
Téléphone domicile :			Téléphone portable :				
Courriel:		@					
> Autre responsable légal (personne	physique ou mo	orale) A	utorité parental	e : oui □	non 🗆		
Organisme:		Perso	nne référente : _				
Fonction:		Lien avec l'enfant :					

Adresse :		Commune :					
Téléphone :		Téléphone portable :					
Courriel:			·				
INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES							
PARTENAIRES SOCIAUX	oui 🛘	non □					
Si oui :							
Nom du service social :							
Nom du travailleur social :							
SANTE:							
Problèmes de santé		oui 🛚	non □				
Traitement(s) en cours		oui 🛚	non □				
Allergie		oui 🛚	non □				
PAI		oui 🛚	non □				
Propre		oui 🛚	non □				
Est-ce que l'enfant parle ?		oui 🛚	non □				
S'habille-t-il seul ?	oui 🛚	non □					
Gère-t-il la séparation avec les parents	oui 🛘	non □					
L'enfant dort-il bien la nuit ?	oui 🛚	non □					
Est-ce que l'enfant mange bien ?	oui 🛚	non □					
Orthophoniste – nom du praticien :							
Psychologue – nom du praticien :							
Pédopsychiatre – nom du praticien :							
CMPP – adresse :							
Autres informations qu'il vous parait utile de nous transmettre :							

......