



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<sup>ème</sup> 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
2024/2025		
2023/2024		

**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 :.....