

ENFANT(S) DANS LA FAMILLE

Nombre d'enfant(s) à charge : Nombre d'enfant(s) dans le 2nd degré (collège et/ou lycée) :

Prénom - Nom	Né(e) le	Garçon-Fille	Préciser le nom de l'établissement + ville

PERSONNE A JOINDRE EN CAS D'ABSENCE DU RESPONSABLE LEGAL

Nom..... Prénom.....

Tél. fixe |_|_|/|_|_|/|_|_|/|_|_|/|_|_|/|_|_| Portable |_|_|/|_|_|/|_|_|/|_|_|/|_|_|/|_|_|

Qualité ou lien de parenté :

DOCUMENTS A JOINDRE A CE DOSSIER D'ADMISSION

Merci de compléter ce dossier et d'y joindre les documents suivants :

- **1 photocopie du livret de famille (pages des parents ET de tous les enfants de la famille)**
- **1 photo d'identité agrafée au recto**
- **Dès que possible, le livret scolaire cycle 3** (à demander à l'école primaire de votre enfant. Il vous sera restitué en cours d'année de 6^{ème})
- Avant la fin du mois de juin, **l'avis de passage en 6è** prononcé par l'école primaire (si l'enfant est en CM2) ainsi que le **livret scolaire cycle 3 complété**
OU le bulletin du 3^{ème} trimestre si l'inscription demandée est un redoublement de 6^{ème}.

L'inscription définitive ne peut intervenir qu'après la décision du conseil de classe du 3^{ème} trimestre ou l'avis de passage prononcé par l'école d'origine et l'acceptation du règlement intérieur disponible sur demande.

Les documents administratifs et le règlement intérieur vous seront expédiés courant juillet.

Je soussigné(e)

M. père de

Mme..... mère de

M/Mme tuteur de.....

- Est informé(e) que les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique concernant la gestion administrative des dossiers et la facturation et dont les destinataires sont les seuls services de l'établissement.
- Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectifications aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à la comptabilité ou au secrétariat.

à le..... 2021

Signature du père

Signature de la mère

Signature du tuteur

[Signature box for father]

[Signature box for mother]

[Signature box for guardian]

NOM : Prénom : Niveau :

Pour améliorer l'accueil de votre enfant, vous pouvez nous communiquer certaines informations :

- Votre enfant bénéficie déjà d'un :
- PAP (Projet d'Accompagnement Personnalisé)
 - PAI (Projet d'Accueil Individualisé)
 - PPS (Projet Personnalisé de Scolarisation)
 - PPRE (Projet Personnalisé de Réussite Educative)

- Est-il suivi par un ?
- Orthophoniste
 - Ergothérapeute
 - Psychologue – psychologue scolaire
 - Autre

} **Fournir les bilans**

Indiquez les coordonnées du professionnel de santé (nom, adresse, téléphone, courrier électronique) :

.....
.....

Autorisez-vous l'établissement à prendre contact avec ce professionnel ? OUI NON

Y-a-t-il des éléments médicaux que vous souhaitez nous préciser ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Bénéficie-t-il d'une notification de la MDPH pour un AVS (Assistant de Vie Scolaire) ? OUI NON

Si oui, pour combien d'heures ? (fournir l'attestation)

.....
.....
.....

Autre(s) information(s) à signaler (démarches en cours pour un suivi, être en classe avec un.e camarade...) :

.....
.....
.....
.....
.....