

SIXIEME

Redoublement

réserve administration

IDENTITE DE L'ELEVE

Nom : **Statut demandé :** Externe DP 4 repas Interne
(L-Ma-J-V)

Prénom(s) :

Date de naissance : / /

Lieu de naissance : n° dépt :

Nationalité :

RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

Situation du (des) parent(s) : marié(e) vie maritale pacsé(e) veuf(ve) divorcé(e) séparé(e) célibataire

Civilité : <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme lien de parenté : Nom..... Prénom..... Adresse..... CP..... Ville..... Tél. fixe _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Portable _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Email personnel Travail : Profession : Employeur et lieu de travail : Tél. travail _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Civilité : <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme lien de parenté : Nom..... Prénom..... Adresse..... CP..... Ville..... Tél. fixe _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Portable _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Email personnel Travail : Profession : Employeur et lieu de travail : Tél. travail _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
--	--

ADRESSE DE RESIDENCE DE L'ELEVE

Au domicile **des 2 parents** Au domicile **du père** Au domicile **de la mère** En **résidence alternée**

Si autre domicile, précisez :

Nom.....
 Adresse.....
 Code Postal |_|_|_|_| Ville.....
 Tél domicile |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

PARCOURS DE L'ELEVE - ETABLISSEMENTS SCOLAIRES FREQUENTES

Années scolaires	Etablissement fréquenté	Ville	Classe	Raison du changement
2020-2021				
2021-2022				

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, les premiers résultats du livret scolaire cycle 3** (à demander à l'école primaire de votre enfant)
- Avant la fin du mois de juin, **l'avis de passage en 6^e** prononcé par l'école primaire (si l'enfant est en CM2) ainsi que le **livret scolaire cycle 3 complété** (il vous sera restitué en cours d'année de 6^{ème})
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..... 2022

Signature du père

Signature de la mère

Signature du tuteur

NOM : Prénom : Niveau :

Pour améliorer l'accueil de votre enfant, merci de répondre aux questions suivantes :

- 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)
- Fournir les documents**

- 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
- pour du matériel pédagogique adapté OUI* NON

* Si oui, précisez et fournir l'attestation :

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

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

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