

FICHE INSCRIPTION ELEVE – ANNEE 2024-2025

Classe :

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe : F M

Ville de naissance :

Département :

Adresse :

Code postal – Ville :

Tél. Domicile :

Liste Rouge

Dernier établissement scolaire fréquenté en 2023-2024 :

Nom :

Adresse :

Public

Privé

Classe :

A-t-il eu déjà eu un maintien : OUI

NON

Classe :

P.A.I : Indiquer les affections nécessitant l'établissement d'un P.A.I (Projet d'Accueil Individualisé) :

Asthme

Diabète

Allergie alimentaire

Allergie non alimentaire

Autres :

Votre enfant a-t-il eu dans l'école précédente un :

P.P.S (Projet Personnalisé Scolarisation) OUI NON Si oui, joindre la notification MDA

Votre enfant a-t-il un suivi extérieur :

Orthophoniste

Ergothérapeute

Psychologue

Autres :

Frères et sœurs :

NOM – Prénom

Année de naissance

.....

.....

.....

.....

Nourrice de l'enfant (éventuellement) : Nom et prénom : Tél. :

Avez-vous inscrit ou effectué des démarches pour votre enfant dans un autre établissement ?

OUI Le(s)quel(s) :

NON