

DEMANDE D'INSCRIPTION

ANNEE SCOLAIRE 2017-2018



ECOLE
Saint
LEUFROY



92-96 rue de la République – 92150

Tel : 01.45.06.53.58 - Fax : 09.70.29.71.15

secretariat@saintleufroy.com

Demande en classe de : _____

RENSEIGNEMENT CONCERNANT L'ELEVE

NOM : _____ PRENOM : _____

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : _____

NATIONALITE : _____ SEXE : _____

RELIGION : _____ SI CATHOLIQUE : BAPTISE : OUI NON

1^{ère} COMMUNION : OUI NON

CLASSE FREQUENTEE EN 2016-2017 : _____

.....

PIECES A FOURNIR

- Avec ce dossier :

- lettre de motivation
- photocopie complète du livret de famille
- résultats scolaires des années en cours et antérieures
- un justificatif de domicile récent

- Pour l'inscription définitive il conviendra de joindre après l'accord de l'école :

- un chèque d'inscription d'une valeur de 80 € à l'ordre de l'AGEC SAINT LEUFROY (il sera déduit de la facture du 1^{er} trimestre)
- un certificat de radiation
- vaccinations (copie du carnet de santé)
- 2 photos d'identité pour les maternelles – 1 photo pour les primaires
- 6 **timbres autocollants** au tarif en vigueur/**par famille**

RENSEIGNEMENT CONCERNANT LA FAMILLE

| LE PERE (ou tuteur) | LA MERE (ou tutrice) |
|---|---|
| Nom _____ | Nom _____ |
| Prénom _____ | Prénom _____ |
| Date de Naissance _____ | Date de Naissance _____ |
| Adresse _____ | Adresse _____ |
| _____ | _____ |
| Code Postal _____ | Code Postal _____ |
| Ville _____ | Ville _____ |
| Tel _____ | Tel _____ |
| Portable _____ | Portable _____ |
| Email _____ | Email _____ |
| Profession _____ | Profession _____ |
| Adresse et téléphone professionnels _____ | Adresse et téléphone professionnels _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

Situation Familiale : **Mariés** **Divorcés** **Autre**

En cas de séparation des parents : chez qui habite l'élève.....
 Qui est le responsable légal.....

NOMBRE D'ENFANT DANS LA FAMILLE : _____ INDIQUEZ CI-DESSOUS LEUR SITUATION :

| NOM | PRENOM | DATE DE NAISSANCE | ETABLISSEMENT FREQUENTE EN 2016/2017 |
|-----|--------|-------------------|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES SUR L'ELEVE

Aidez-nous à connaître votre enfant pour mieux l'accueillir, l'enseigner et avec vous, l'éduquer et l'aider à être heureux.

Y a-t-il des évènements qui ont été importants pour l'enfant _____

- Pour sa santé ? _____

- Dans sa vie famille ? _____

A-t-il ou a-t-elle eu des difficultés particulières pour l'apprentissage de la lecture ?

Votre enfant est-il droitier ou gaucher ? _____

Porte-t-il des lunettes ? _____

A-t-il ou a-t-elle eu des difficultés d'audition ? _____

A-t-il une allergie alimentaire ? _____

Votre enfant a-t-il un suivi extérieur (orthophoniste, psychomotricité, psychologue...) ?

Date et durée du suivi éventuel ? _____

Préciser si possible les coordonnées des spécialistes _____



Nous parents ou tuteurs, confirmons des renseignements contenus dans ce dossier et nous engageons à signaler toute modification.

Nous déclarons accepter :

- Le projet éducatif, le projet pédagogique, le règlement intérieur de l'école
- La grille tarifaire.

Tels qu'ils nous ont été présentés et autorisons l'école, en cas d'urgence, à faire transporter notre enfant dans un service hospitalier.

Fait à Suresnes, le

Signature du Père

Signature de la mère

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION DE L'ECOLE

Dossier reçu le :

DEMANDE D'INSCRIPTION

- Lettre de motivation des parents
- Photocopies du livret de famille
- Résultats scolaires de l'année en cours
- Résultats de l'année précédente

- Accord pour l'entretien
- Dossier en attente

Date de l'entretien :

INSCRIPTION DEFINITIVE

- Certificat de radiation
- Bulletin du 3^{ème} trimestre avec **avis de passage**
- Chèque d'inscription
- Vaccinations