

Cette fiche de pré-inscription est à compléter et à renvoyer au secrétariat (contact@ecoledusavoir.fr) ou par courrier (Groupe scolaire les savoirs, 40t avenue de Châteaudun 41000 Blois) avant le 10/04/2021. Nous vous contacterons pour fixer le rendez-vous d'entretien avec le chef d'établissement.

Nom de l'enfant :
Prénoms :
Date de naissance : Lieu de naissance :
Sexe : Féminin Masculin Nationalité :

Cadre réservé à l'administration

N° inscription :
Date rendez-vous :
Date retour dossier :

ANNEE EN COURS

Etablissement actuel et sa ville : Classe actuelle : Classe demandée :

SITUATION FAMILIALE

Marié(s) Célibataire(s) Séparé(s) Divorcé(s) Union libre Veuf / Veuve Pacsé(s)

Si parents séparés, résidence principale de l'enfant :

Le père La mère alternée

Nombre de frères et sœurs

Maternelle Primaire Collège Lycée Supérieur Vie active

PARENT 1

Parent 2

Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
Téléphone fixe :	Téléphone fixe :
Téléphone portable :	Téléphone portable :
E-mail :	E-mail :
Responsable légal : OUI / NON	Responsable légal : OUI / NON
Profession :	Profession :

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Quelles sont vos motivations et vos attentes pour l'inscription de votre enfant dans notre établissement :

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

Merci de décrire en 3 phases votre enfant, sa personnalité et ses besoins :

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

L'enfant a-t-il besoin d'un accompagnement spécifique ? Si oui lequel ? :

.....

L'enfant bénéficie-t-il d'un PAI, PPRE, ou PAP (plan de suivi scolaire) ? Si oui pour quel motif ? :

.....

Est-il suivi par des professionnels (orthophoniste, psychomotricien, psychologue...) ? Si oui depuis quand ?

.....

Merci de compléter le tableau ci-dessous en nous indiquant le niveau de votre enfant dans chaque discipline.

Cela nous permettra d'équilibrer les groupes de classe (un élève moyen peut être prioritaire sur un bon élève).

	Des difficultés ou débutant	Niveau moyen	Bon niveau	Très bon niveau
Français	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mathématiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arabe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Français	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

REMARQUES PARTICULIERES

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

A, le

Signature du père :

Signature de la mère :

Autre (à préciser)