

# Fiche pré-inscription

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Classe actuelle \_\_\_\_\_ Classe demandée \_\_\_\_\_

Nom – Prénom du père \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

Nom – Prénom de la mère \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

Adresse de l'enfant (préciser Père / Mère) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES

Classe redoublée : \_\_\_\_\_

Profil élève : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Suivi Orthophoniste : \_\_\_\_\_
- Suivi Psychologue : \_\_\_\_\_
- Suivi Pédo-psychiatre : \_\_\_\_\_
- Suivi Autre : \_\_\_\_\_

Renseignements médicaux

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fiche remplie par \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature