

DEMANDE de PRÉ-INSCRIPTION EN TOUTE PETITE SECTION

ÉLÈVE

Nom : Prénoms : sexe : ☐ M ☐ F
Date de naissance : Lieu : (département :)

Est-ce qu'il est prêt ?

- ☐ OUI ☐ NON il **est propre la journée** (pas de couche en classe sauf pour le temps de sieste).
☐ OUI ☐ NON il **communique verbalement**.
☐ OUI ☐ NON il **a envie de rencontrer d'autres enfants**. Il est rappelé que l'enfant sera accueilli dans une classe multi-niveaux (petite section, moyenne section, grande section) d'une vingtaine d'élèves.
☐ OUI ☐ NON il **est autonome au quotidien**. Il doit être capable d'évoluer librement pour faire ses propres découvertes et ses propres expériences tout en étant soutenu de façon discrète et sécurisante par un adulte et en acceptant des règles. Les enfants sont accompagnés dans leurs apprentissages par l'enseignante et l'ATSEM (2 adultes donc pour une vingtaine d'enfants).

L'école doit être une étape positive dans le développement de l'enfant, et non source de stress pour vous comme pour lui.

COORDONNEES DES PARENTS ou du représentant légal

RESPONSABLE LÉGAL 1

Nom Prénom :
Adresse :
@ courriel :
tél domicile :
tél portable :

RESPONSABLE LÉGAL 2

Nom Prénom :
Adresse :
@ courriel :
tél domicile :
tél portable :

Adresse de résidence principale de l'enfant :

- ☐ chez les parents ☐ garde classique chez la mère ☐ garde classique chez le père
☐ garde en alternance 1sem/1sem ☐ autre (préciser) :

FRERES ET SŒURS DE L'ÉLÈVE

	Nom Prénom	Date de naissance	scolarisé(e) à
☐ frère ☐ sœur			
☐ frère ☐ sœur			
☐ frère ☐ sœur			
☐ frère ☐ sœur			

MODE DE GARDE ACTUEL

☐ assistante maternelle ☐ crèche ☐ famille ☐ autre (précisez) :

SANTÉ Nous attestons sur l'honneur que l'enfant a les vaccins obligatoires à jour (cf pages vaccination carnet de santé : Diphtérie-Tétanos-Poliomyélite - Haemophilus influenzae b - Coqueluche - Hépatite B - Pneumocoque - Méningocoque C - Rougeole-Oreillons-Rubéole) ☐ OUI ☐ NON

Antécédents médicaux (allergies, asthme, autres problèmes médicaux) :

DATE DE RENTRÉE SOUHAITÉE (si places disponibles) :

- ☐ notre enfant est né.e entre le 01 janvier et le 30 juin, entrée en septembre.
☐ notre enfant est né.e entre le 01 juillet et le 31 décembre, entrée en janvier.

Nous avons bien pris note que cette demande de pré-inscription devra être validée par la directrice avant l'inscription définitive de notre enfant dans les effectifs de l'école (il nous faudra alors remplir les modalités d'inscriptions classique). De plus, nous avons bien pris note que **la scolarité des tout-petits n'est possible que le matin**.

date et signature de la mère

date et signature du père