

Ecole Saint Liboire, 155 av Rhin et Danube, 72000 LE MANS
Tél 02 43 28 80 53 mail : ec.lemans.stliboire@ddec72.org

Demande d'inscription – Année 2023-2024

Date de la demande : date de rentrée souhaitée :

NOM/Prénom : CLASSE :

*Si TPS : présence en classe uniquement
le matin sauf dérogation*

Date de naissance : Lieu : Département. :

Sexe : Garçon – Fille Position de l'enfant dans la famille :

Régime : Externe – Demi-pensionnaire (entourer les jours de cantine prévus : Lu Ma Je Ve)
si demi-pensionnaire, Menu sans porc : OUI - NON

Garderie : entourer les jours de garderie du matin prévus : Lu Ma Je Ve

Garderie : entourer les jours de garderie du soir prévus : Lu Ma Je Ve

Responsable Principal 1 *(si parents séparés – personne ayant la garde principale de l'enfant et son conjoint éventuel)*

Nom/Prénom : Nom/Prénom :

Lien de parenté : Lien de parenté :

Adresse :

Tél.1 : Tél. 1 :

Tél.2: Tél. 2 :

E-mail : E-mail:

Profession-entreprise : Profession :

N° CSP: N° CSP:

Tél. prof. : Tél. prof. :

Situation familiale:

Responsable Secondaire 2 *(autre parent de l'enfant et son conjoint éventuel dans le cas de parents séparés)*

Nom/Prénom : Nom/Prénom :

Lien de parenté : Lien de parenté :

Adresse :

Tél.1 : Tél. 1 :

Tél. 2 : Tél. 2 :

E-mail : E-mail:

Profession-entreprise : Profession :

N° CSP: N° CSP,

Tél. prof. : Tél. prof. :

Situation familiale:

Correspondants *(personnes autorisées à prendre en charge l'enfant / personnes à prévenir en cas d'urgence)*

Nom/Lien de parenté/ téléphone	Nom/Lien de parenté/ téléphone	Nom/Lien de parenté/ téléphone
.....
.....
.....

Médical : Lieu d'hospitalisation d'urgence : CHU Le Mans

Nom et téléphone du médecin de famille :

Contre-indications médicales éventuelles :

PAI éventuel:

Documents à fournir

- Photocopie du carnet de vaccinations
- Photocopie du livret de famille
- Assurance pour l'année scolaire (responsabilité civile ET individuelle accident)
- Contrat de scolarisation rempli et signé
- RIB pour prélèvement
- Copie des avis d'imposition 2022 sur les revenus 2021 (sinon passage en tranche maxi)
- Jugement de divorce ou attestation judiciaire en cas de divorce ou de séparation.

Si votre enfant arrive d'une autre école :

- Certificat de radiation
- Dossier scolaire (LSU obligatoire. Si existant: compte-rendu d'EE, PPRE, PAP, bilan(s) ext, ...)

Demande pour les TPS et PS

possibilité de rentrée échelonnée

Demande de la MS au CM2 quand votre enfant arrive d'une autre école

(la direction pourra appeler l'ancienne école pour assurer un meilleur accueil de l'élève)

Mode de garde antérieure

Maison Crèche Autre :

Informations médicales à transmettre

- Rien à signaler Prématuré
- Maladie
- Autre :

Particularité(s) alimentaire(s)

- Rien à signaler Souci sensoriel
- Allergie(s) :
- Autre :

Langage oral

- Mots isolés Phrases et questions
- Autre :
- Langue maternelle :

Propreté

- En cours Propre toute la journée
- Autre :

Doudou : oui / non autre :

Nom de l'école précédente :

Adresse :

Téléphone :

Dans sa scolarité antérieure :

Avez-vous fait des Equipes Educatives ? oui / non

Votre enfant faisait-il de l'APC (soutien) ? oui / non

A-t-il eu un PPRE ? oui / non

A-t-il été suivi par le RASED psychologue ? oui / non

A-t-il été suivi par le RASED enseignant spécialisée ?
oui/non

A-t-il un PAP ? oui / non si oui, date :

Avez-vous fait une demande d'aide humaine (AESH) ?

oui / non si oui, date du GEVASCO :

Notification : nb d'heures jusqu'à
et/ou Sessad :

A-t-il eu des soucis de comportement ? oui / non

A-t-il eu des suivis extérieurs ? oui / non

si oui, entourer : psychologue, orthophonie, CAMPS,
CMP, CMPP, psychomotricien,

A-t-il des suivis extérieurs ? oui / non si oui, entourer

psychologue, orthophonie, psychomotricien, CAMPS,
CMP, CMPP. Coordonnées et noms des spécialistes :
.....
.....

Signature du responsable principal 1

.....

Signature du responsable secondaire 2

.....