

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 2024-2025

Date de la demande : date de rentrée souhaitée :

NOM/Prénom : CLASSE :

Si TPS : présence en classe uniquement le matin sauf dérogation
Si TPS, la famille s'engage à rester en PS à St Liboire l'année d'après

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 :

Contre-indications médicales éventuelles :

PAI éventuel:

Documents à fournir

- Photocopie du carnet de vaccinations
 - Photocopie du livret de famille
 - Assurance scolaire (responsabilité civile ET individuelle accident). A fournir avant le 15 sept.
 - Contrat de scolarisation rempli et signé
 - RIB pour prélèvement
 - Chèque de frais de dossier de 30 € à l'ordre de OGEC SAINT LIBOIRE
 - Copie des avis d'imposition 2023 sur les revenus 2022 (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 PSpossibilité 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 / nonVotre enfant faisait-il de l'APC (soutien) ? oui / nonA-t-il eu un PPRE ? oui / nonA-t-il été suivi par le RASED psychologue ? oui / nonA-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 / nonA-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

.....