

Demande d'inscription – Année 2026-2027

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 OGEF SAINT LIBOIRE
 - ☐ Copie des avis d'imposition 2025 sur les revenus 2024 (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/nonA-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 / nonsi 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**

.....

.....