



FICHE D'INSCRIPTION

Année scolaire 2019/2020

ÉLÈVE

Nom Prénom

Né le / / à Département :

Nationalité : Sexe : Garçon Fille

Lieux actuels de vie de l'enfant (domicile des parents, école, crèche, assistante maternelle, etc.) :

.....

Enfant porteur de handicap : Oui Non

Si oui, type de handicap :

.....

Reconnaissance par la MDPH : Oui Non

Si oui, Notification de la MDPH :

Enfant actuellement scolarisé avec une AESH : Oui Non

Si oui, rôles de l'AESH :

Remarques :

Rencontre des difficultés (enfant porteur de handicap ou non):

- d'apprentissage :

.....

- de comportement :

.....

- Autre :

.....

- Aide déjà mise en place :

.....

PARENTS ou REPRÉSENTANTS LÉGAUX

Nom de la mère Prénom

Adresse :

Tél. Courriel

Profession : Tél. prof.

Nom de l'entreprise : Lieu de travail :

Nom du père Prénom

Adresse (si différente) :

Tél. Courriel

Profession : Tél. prof.

Nom de l'entreprise : Lieu de travail :

SITUATION FAMILIALE

Situation familiale : mariés pacsés concubinage séparés divorcés célibataire

Si séparés ou divorcés : **qui a la garde de l'enfant en semaine ?** mère père autre :

.....

.....

Qui paiera la scolarité ? mère père autre :

Quotient familial de celui qui paiera la scolarité :

Prénoms et âges des autres enfants de la famille :

.....

.....

HISTORIQUE DE SCOLARISATION ET PRISES EN CHARGES

Établissements précédemment fréquentés

Années

Classes

.....
.....
.....
.....

Si instruction à domicile, merci de le préciser :

Remarques :

.....

Points positifs et négatifs sur ce parcours scolaire?

.....

.....

.....

.....

Votre enfant a-t-il déjà suivi une scolarité dans une école Montessori ? Oui Non

Si oui, nom de l'école, année(s) de scolarisation et retour d'expérience :

.....

.....

Prises en charges thérapeutiques et/ou éducatives

Prise en charge

Fréquence

Professionnel

Lieu

.....
.....
.....
.....
.....

Seriez-vous d'accord pour fournir comptes-rendus et bilans ?

SESSAD Oui Non

Remarques, souhaits, inquiétudes :

.....

.....

.....

.....

MOTIVATIONS

Quelles motivations vous poussent à inscrire votre enfant à l'école Le Renard et la Rose ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

En quoi cette pédagogie rejoint-elle l'éducation que vous donnez à votre enfant ?

.....

.....

.....

.....

.....

Qu'attendez-vous de la scolarité de votre enfant dans notre établissement ?

.....

.....

.....

.....

.....

Quelles passions animent votre enfant actuellement ?

.....

.....

De quelle(s) façons prévoyez-vous de participer à la vie de l'école ?

.....

.....

.....

.....

PÉRISCOLAIRE

Besoins de garderie après l'école : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Horaires sollicités (possible de 16h30 à 18h30) :

Besoins de garderie avant l'école : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

8H-8h30 :

Déjeuner à l'école : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Repas apporté par les familles Restauration par la SOGERES

INSCRIPTION SOLLICITÉE EN AMBIANCE (entourer) : 3 – 6 ans

6 – 11 ans

Remarques

.....
.....
.....
.....

Je soussigné M..... responsable de l'enfant....., confirme mon souhait d'inscrire mon enfant.

Fait à le

Dossier à renvoyer à : Association Le Renard et la Rose - 7 Place Jean Monnet - 45000 Orléans

Pièces à joindre au dossier :

- extrait d'acte de naissance de l'enfant ou copie du livret de famille ou copie de carte d'identité de l'enfant
- copie du carnet de vaccination de l'enfant
- attestation de quotient familial
- Bulletin d'adhésion à l'association Le Renard et la Rose
- chèque de frais pour rendez-vous famille : 40€ (encaissé suite à l'entretien)
- chèque de frais d'admission : 200 €(restitué si enfant non admis)
- chèque de frais de fournitures scolaires : 60€ (restitué si enfant non admis)

