



# DEMANDE DE PRE-INSCRIPTION

## Rentrée 2026

Cadre réservé à l'administration – <b>NE PAS REMPLIR</b>	Demande reçue le :
--	--------------------

**Demande d'inscription en classe de**

- 1<sup>ère</sup> Demande
- Demande déjà effectuée pour la rentrée 2025 en classe de :
 

Maternelle :	<input type="checkbox"/> PS (enfant né au plus tard le 31/12/2022)	<input type="checkbox"/> MS	<input type="checkbox"/> GS		
Élémentaire :	<input type="checkbox"/> CP	<input type="checkbox"/> CE1	<input type="checkbox"/> CE2	<input type="checkbox"/> CM1	<input type="checkbox"/> CM2

**1/ Pourquoi notre école ?**  
 ⇨ Joindre un courrier qui motive votre choix.

**2/ Renseignements administratifs**

**Pour l'élève :**

Nom	
Prénom	
Sexe	
Date de naissance	
Lieu de naissance	
Nationalité	
Maitrise du français	<input type="checkbox"/> parlé <input type="checkbox"/> compris <input type="checkbox"/> lu <input type="checkbox"/> écrit
Établissement précédent ou mode de garde pour les PS	
Nom de l'établissement	
Adresse complète de l'établissement	
Code RNE de l'établissement	<i>A demander à l'établissement</i>
Aménagements scolaires pour	<input type="checkbox"/> Raisons médicales <input type="checkbox"/> Troubles dys <input type="checkbox"/> Autres ..... ⇨ Si notification MDPH, la joindre (ou copie du GEVASCO)
Problème de santé	<input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> Allergies alimentaires <input type="checkbox"/> Autres .....
PAI	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

**Pour les responsables légaux :**

Responsable 1	Responsable 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse domicile :	Adresse domicile :
CP + Ville :	CP + Ville :
Téléphone mobile :	Téléphone mobile :
Mail :	Mail :
Profession :	Profession :
Code profession*1 :	Code profession*1 :
Situation familiale*2 : <input type="checkbox"/> Marié ou vie maritale <input type="checkbox"/> divorcé/séparé <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> veuf/veuve	Situation familiale*2 : <input type="checkbox"/> Marié ou vie maritale <input type="checkbox"/> divorcé/séparé <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> veuf/veuve

\*1 Cf. Annexe 1 « Professions et Catégories Socioprofessionnelles »

\*2 En cas de séparation ou de divorce, précisez qui sont les détenteurs de l'autorité parentale :

Père et Mère                     Mère seule                     Père seul                     Tuteur/Tutrice

**3/ Autres documents à joindre à la demande de pré-inscription**

Entrée en	Documents à transmettre
PS	Copie de la page « examen du 24 <sup>ème</sup> mois » du carnet de santé
MS	- Copie des pages « examen du 24 <sup>ème</sup> mois » et « examen du 36 <sup>ème</sup> mois » du carnet de santé - Une appréciation de l'enseignante actuelle serait un plus (comportement de votre enfant dans le groupe : écoute des consignes et participation ; soin et persévérance dans son travail ; capacité de mémorisation des nombres, des lettres, des comptines ; repérage dans l'espace et dans le temps ; points d'appui et fragilités)
GS	- Livret d'évaluations ou de réussites de l'année de moyenne section - Appréciation de l'enseignante actuelle de votre enfant serait un plus (cf. ligne ci-dessus)
CP	- Livret d'évaluations de grande section (ou cahier de réussites) - Évaluations Repères français et mathématiques de septembre
CE1	- Livret d'évaluations de grande section et CP - Évaluations Repères français et mathématiques : N (septembre) et N-1 (septembre & janvier)
CE2 à CM2	- Livret d'évaluations - Évaluations Repères français et mathématiques : N (septembre), N-1 et N-2 (septembre & janvier)

Demande faite le :	Signature Responsable 1	Signature Responsable 2