



2024-2025

5EME

Sainte Jeanne-Elisabeth

### FICHE DE RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Nom de l'élève .....

Prénom de l'élève .....

Nom de l'établissement scolaire d'origine: .....

Merci de préciser s'il s'agit d'un établissement  Public  Privé sous contrat  Privé hors contrat

N° RNE de l'établissement (7 chiffres et 1 lettre) (à demander au secrétariat de l'école actuelle) : .....

Choix de la LV2 :  Espagnol  Chinois (uniquement pour les élèves ayant commencé en 6<sup>ème</sup>)

Nombre de sœur(s)..... et/ou de frère(s) .....

Frères et sœurs déjà scolarisés à SJE	Souhaitez-vous une inscription simultanée pour d'autres enfants ?	Souhaitez-vous une inscription à l'internat ?
<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/> Oui <i>merci de préciser leur prénom et classe</i>	<input type="checkbox"/> Oui <i>merci de préciser leur prénom et la classe</i>	<input type="checkbox"/> Oui

Votre enfant a-t-il une année d'avance ?	Votre enfant a-t-il redoublé une classe ?
<input type="checkbox"/> Oui laquelle ? .....	<input type="checkbox"/> Oui laquelle ? .....
<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Non

Votre enfant parle-t-il une langue maternelle autre que le français ?

NON  OUI Si oui, laquelle

Au cours de sa scolarité, votre enfant a-t-il bénéficié d'un suivi particulier ?

NON  OUI Si oui, lequel ou lesquels (orthophonie, psychomotricité, psychologie...)

Votre enfant présente-t-il une pathologie nécessitant la mise en place d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) ? (Vous devez obligatoirement joindre copie du PAI au dossier.)

OUI  NON

Votre enfant pratique-t-il des activités extrascolaires ?  OUI  NON

Si oui lesquelles : .....

Nombre d'heures par semaine : .....