



2024-2025

MOYENNE SECTION

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° de RNE de l'établissement (7 chiffres et 1 lettre) (à retrouver sur Internet ou à demander au secrétariat de l'école actuelle) :

Nombre de frères et sœurs	Frères et sœurs déjà scolarisés à SJE Si oui merci de préciser leur prénom et classe	Souhaitez-vous une inscription simultanée pour d'autres enfants ? Si oui merci de préciser leur prénom et classe demandé.
	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui
	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Non

Votre enfant parle-t-il une langue maternelle autre que le français ? si oui, laquelle ?	Votre enfant parle-t-il d'autres langues. si oui, lesquelles ?
<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui
<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Non

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

OUI NON 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 une copie du PAI au dossier.)

OUI NON

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

Si oui lesquelles :

Informations complémentaires :

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