



2024-2025

PETITE SECTION

Sainte Jeanne-Elisabeth

FICHE DE RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Nom de l'élève .....

Prénom de l'élève .....

Mode de garde actuel : .....

Merci d'indiquer des éléments précis au sujet de votre enfant :

Son comportement : .....

Son langage : .....

Sa motricité : .....

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

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

Informations complémentaires :

.....

.....

.....