

Ecole Saint Denis
3 rue Jean Borda
LE HAVRE
02.35.46.19.64

Future classe :

DOSSIER D'INSCRIPTION
Fiche individuelle de l'élève
Rentrée scolaire 2027

PHOTO

Merci de remplir les rubriques lisiblement en lettres capitales

NOM de l'élève :

Prénoms : Sexe :

Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance : Département de naissance :

Nationalité :

Nombre de frères et sœurs : âge des frères et sœurs :

RESPONSABLE(S) LEGAL(AUX)

Père et Mère ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Autre : ☐

Responsable 1 :

Nom :

Prénom :

Portable :

Mail :

Profession :

Employeur :

Tel travail :

Situation familiale :

Responsable 2 :

Nom :

Prénom :

Portable :

Mail :

Profession :

Employeur :

Tel travail :

Situation familiale :

(Remplir la situation familiale avec : mari(é), pacsé(e), divorcé(e), veuf(ve), célibataire, union libre ou autre)

Adresse :

Adresse responsable 2 si différente :

SCOLARITE

Etablissement précédent (nom et lieu) :

Classe précédente :

TSVP ----->

CANTINE

Allergies alimentaires ☐ oui ☐ non

Repas sans porc : ☐ oui ☐ non

Repas sans viande : ☐ oui ☐ non

Observations.....

SANTE

Maladie nécessitant un traitement régulier :

Allergies aux médicaments :

Allergies alimentaires ☐ oui ☐ non

Si oui lesquelles :

Symptômes de réaction de l'allergie :

Si votre enfant est atteint d'un trouble de la santé, un projet d'accueil individualisé (PAI) qui précise les adaptations a-t-il déjà été mis en place ? : ☐ oui ☐ non

(si oui, nous en fournir une copie)

Suivis extérieurs :

☐ orthophoniste / nom du praticien : ☐ psychologue / nom du praticien.....

☐ psychomotricien / nom du praticien : ☐ autres.....

Lunettes : ☐ portées en permanence ☐ uniquement en classe

Les personnes titulaires de l'autorité parentale attestent que l'enfant a bien reçu les vaccins obligatoires pour l'admission à l'école : ☐ oui ☐ non

Autres observations :

SIGNATURE DU RESPONSABLE 1 **ET** SIGNATURE DU RESPONSABLE 2