

 <p>ÉCOLE ALLIANCE OBERLIN</p>	Auteur du courrier :	Secrétariat Ecole OBERLIN
	Coordonnées de l'auteur : <i>(mail ou n° tél)</i>	07 83 01 11 75
	Accessibilité :	LIBRE
Rachel GNAO-GUEI Directrice	FICHE DE PRE INSCRIPTION	

Chers parents,

Vous sollicitez l'inscription de votre enfant au sein de notre établissement scolaire.

Nous vous demandons de prendre connaissance du dossier d'information et de vérifier que vous adhérez à notre vision et à nos valeurs. Si oui, merci de remplir avec soin cette fiche de préinscription afin de nous permettre d'étudier votre demande et nous assurer de notre capacité à répondre aux besoins de votre enfant.

Merci de joindre à cette fiche de préinscription :

- Une photocopie des bulletins de l'année (selon les établissements livret scolaire, carnet de compétence).

La fourniture de l'ensemble des documents demandés est un préalable indispensable à votre 1^{er} RdV avec l'école. Après réception de votre demande, nous prendrons contact avec vous afin de fixer une date d'entretien.

Dans cette attente, nous vous prions de bien vouloir croire en nos sentiments les meilleurs.

La direction.

ELEVE			
NOM : _____		Prénoms : _____	
Date de naissance : __ / __ / ____		Lieu de naissance : _____	
Département : _____		Nationalité : _____	
Ecole précédente (NOM et adresse) : _____ _____			
Il s'agit d'une école :	<input type="checkbox"/> publique	<input type="checkbox"/> privée sous contrat	<input type="checkbox"/> privée hors contrat
Dernière classe suivie : _____		Inscription sollicitée en classe de : _____	
Difficulté(s) d'apprentissage connue(s) et/ou soucis de santé :			
<input type="checkbox"/> dyslexie	<input type="checkbox"/> dyscalculie	<input type="checkbox"/> dyspraxie	<input type="checkbox"/> autre(s) (précisez ci-dessous)
Préciser si votre enfant bénéficie d'un suivi particulier (ex : orthophoniste, surveillance médicale, etc) et fournir une photocopie du bilan spécialisé.			

PARENTS (ou Responsable Légal)

NOM de la MERE : _____		Prénoms : _____
Adresse : n° : _____ rue : _____		
Code postale : _____ Ville : _____		
n° tél fixe : _____	n° portable : _____	courriel : _____

NOM du PERE : _____		Prénoms : _____
Adresse : n° : _____ rue : _____		
Code postale : _____ Ville : _____		
n° tél fixe : _____	n° portable : _____	courriel : _____

(ou NOM/Prénom du Responsable Légal) : _____		
Adresse : n° : _____ rue : _____		
Code postale : _____ Ville : _____		
n° tél fixe : _____	n° portable : _____	courriel : _____

SITUATION FAMILIALE

<input type="checkbox"/> mariés	<input type="checkbox"/> divorcés	<input type="checkbox"/> séparés	<input type="checkbox"/> autre cas (précisez SVP) : _____
Si vous êtes divorcés ou séparés : qui a la garde de l'enfant en semaine ?			_____
<p>Nous soussignés, (PERE) _____ et/ou (MERE) _____ ,</p> <p>(ou Responsable Légal) _____ ,</p> <p>Déclarons adhérer au projet éducatif (vision et valeurs), comme aux conditions générales de l'école Oberlin, et confirmons la demande d'inscription.</p>			
Fait le : __ / __ / _____ , à _____ .			(Cadre réservé à l'école)
<p>Signatures des(du) parents() :</p> <p>(ou du Responsable Légal)</p>			