

**FICHE DE DEMANDE DE PRÉINSCRIPTION
EN MATERNELLE ET ÉLÉMENTAIRE
ANNÉE SCOLAIRE 2022 - 2023**

ETAPE 1 : Pré-inscription en ligne OBLIGATOIRE à partir du site internet de l'École
(<http://www.saintcharlesnotredame-rueil.fr/>)

ETAPE 2 : Envoi du DOSSIER DE PRÉINSCRIPTION « PAPIER » COMPLET par courrier simple pas de recommandé) ou
dépôt dans la boîte aux lettres de l'École Saint Charles Notre Dame au 7, allée Jean Baptiste Lully – 92500 Rueil
Malmaison à l'attention de Mme Chandellier

PIÈCES DU DOSSIER DEMANDÉES :

- ☐ Fiche de demande de Préinscription dûment complétée (avec photo) et signée par les 2 parents
- ☐ Lettre de motivation (parents)
- ☐ Copie EN VERSION PAPIER (pas numérisée) des livrets scolaires 2020-2021(pour les demandes à partir du CE1)
- ☐ Enveloppe timbrée à votre adresse postale

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉLÈVE À PRÉINSCRIRE AU SEIN DE L'ÉCOLE ST CHARLES NOTRE DAME

Classe demandée :

Nom :

Date de naissance :/...../.....

Prénom :

Sexe : F ou M

Lieu de naissance :/..... (ville, département)

Rang dans la fratrie :

Nationalité :

Classe actuelle :

Nom et Adresse de l'Établissement actuel :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE

Situation de la famille * :

Mariés - Séparés - Divorcés - Veuf / Veuve - Remariés - Union libre

(*entourer la bonne réponse)

Adresse de l'enfant :

Adresse :

Ville : Code Postal :

PÈRE :

Nom : Prénom :

Ville : Code Postal :

Téléphone portable :/...../...../...../.....

Profession Employeur : CSP :

E-mail :

MÈRE :

Nom : Prénom :

Adresse si différente :

Ville : Code Postal :

Téléphone portable :/...../...../...../.....

Profession Employeur : CSP :

E-mail :

En cas de séparation des parents

Chez qui habite l'élève :

Qui est le responsable légal :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FRATRIE

FRÈRES ET SŒURS					
	Nom	Prénom	Date de Naissance	Nom de l'Etablissement	Classe
1					
2					
3					

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES SUR L'ÉLÈVE

Activités extra scolaires :

.....
.....

Si votre enfant est baptisé veuillez nous indiquer la date et le lieu de son baptême :

.....

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX et PARAMEDICAUX SUR L'ÉLÈVE

Difficultés de santé et suivi médical (*maladie - allergie - PAI.*) :

.....
.....

Suivi paramédical (*orthophonie - psychomotricité - psychologue – graphothérapie...*) :

.....

Centre : Nom du spécialiste :

.....

Date :/...../.....

Signature du Père :

Signature de la Mère :