

## DOSSIER D'ADMISSION

NOM - PRÉNOM DE L'ENFANT



Sexe :  M  F

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

Lieu de naissance : .....

Nationalité : .....

### Lieu de résidence de l'enfant

Chez ses parents

Chez sa mère

Chez son père

Autres (à préciser)

.....

### SERVICE PRESENTANT LA CANDIDATURE

Nom du référent : .....

Fonction : .....

Service : .....

Adresse : .....

.....

.....

Tél : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

Courriel : .....

# COMPOSITION DE LA FAMILLE

Nom et prénom de la Mère : .....

Nom de jeune fille : .....

Née le : ..... Nationalité : .....

Adresse : .....

.....

Tél. domicile	Portable	Tél. travail	Adresse Électronique

Activité professionnelle : .....

Numéro de sécurité sociale : .....

Nom et prénom du Père : .....

Né le : ..... à : ..... Nationalité : .....

Adresse (si différente de la mère) :

.....

.....

Tél. domicile	Portable	Tél. travail	Adresse Électronique

Activité professionnelle : .....

Numéro de sécurité sociale : .....

## Situation des parents

Mariés       Pacsés       Concubins       Divorcés       Séparés

Responsable légal de l'enfant : *Joindre éventuellement une photocopie du jugement*

Les parents       La mère       Le père  
 Autre (à préciser)

.....

## Fratrie

Nom	Prénom	Sexe	Date de naissance	Situation actuelle
		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		

## CURSUS SCOLAIRE DE L'ENFANT

Maternelle	Année scolaire	Cycle	Classe	Ecole	Commune
			1	PS	
Elémentaire		2	CP		

## RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

### SUIVI PAR UN SERVICE SOCIAL OU JUDICIAIRE

Nom et Adresse du Service	Nom du Référent	Tél

### AUTRES SUIVIS

	Nom et Adresse du Service	Nom du Référent	Tél
Psychologique			
Pédopsychiatrique			
Orthophonique			
Autre			

## MOTIF DE LA DEMANDE

## DOCUMENTS A JOINDRE

### Obligatoirement :

Bilans scolaires (joindre les bulletins et les évaluations)  
Compte rendu des examens psychologiques (WISC souhaité)

### Eventuellement :

Rapports de situation des services sociaux  
Rapports des prises en charge spécifiques (CMP, RASED, ...)

## MODALITES D'ADMISSION

**Après envoi du dossier, les parents doivent téléphoner aux Jacquets pour obtenir un rendez-vous.**

La procédure d'admission nécessite :

- Un entretien des deux parents avec la Direction.
- Une période d'observation en classe.
- Une participation à une activité avec le service éducatif
- Un entretien des parents avec un psychologue.
- Une visite à domicile d'un éducateur peut être souhaitée.

Après concertation entre professionnels de l'établissement, une décision sur l'admission sera prononcée et communiquée aux parents, dans un délai de 3 semaines après la période d'observation.