



5, avenue d'Éprémesnil - 78400 CHATOU  
Tél : 01 39 52 16 64  
Email : [accueil@ecoleperceval.org](mailto:accueil@ecoleperceval.org)  
Site : [www.ecoleperceval.org](http://www.ecoleperceval.org)

## DEMANDE D'INSCRIPTION

### FICHE DE PRÉINSCRIPTION À remplir par la famille

ÉLÈVE	
NOM (en capitales) :	PRÉNOM :
Né(e) le : / / à :	N° Dépt. : Pays :
Nationalité :	Garçon : <input type="checkbox"/> Fille : <input type="checkbox"/>
Classe fréquentée actuellement :	Établissement précédent (nom & adresse) :
Classe demandée :	Langue 1 : ..... Langue 2 : .....
<b>DATE D'ENTRÉE DE L'ÉLÈVE SOUHAITÉE</b> (en cours d'année ou à la prochaine rentrée, sous réserve de validation) : ..... / ..... / 20.....	
Primaire-collège-lycée :	<input type="checkbox"/> Externe : <input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire :
Jardin d'enfants :	<input type="checkbox"/> En matinée : <input type="checkbox"/> En journée : En demi-pension : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

PARENTS OU TUTEURS	
Monsieur (nom et prénom) :	Profession : Nom de l'employeur : N° tél. professionnel :
Adresse complète :	N° tél. domicile : N° tél. portable : Mail :
Madame (nom et prénom) :	Profession : Nom de l'employeur : N° tél. professionnel :
Adresse complète :	N° tél. domicile : N° tél. portable : Mail :
<b>Situation familiale des parents :</b> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié (e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf (ve) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Famille d'accueil <input type="checkbox"/>	
En cas de séparation merci de préciser la résidence principale de l'enfant : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère	

## AUTRES INFORMATIONS

Années scolaires :	Classes :	Sections :	Nom des établissements fréquentés antérieurement :	
Frères & sœurs :	Nom & prénom :		Année de naissance :	Établissements scolaires fréquentés cette année :

- L'élève a un dossier ou un signalement MDPH:  oui  non

Si oui, merci de fournir une copie des suivis

Les parents sont priés d'informer l'équipe des professeurs des antécédents médicaux, suivis et traitements divers en cours. Ces renseignements resteront confidentiels et interne au dossier de l'élève et permettront à l'équipe éducative d'accompagner au mieux l'élève en connaissance de cause.

En cas de suivis par un professionnel de la santé, un bilan sera demandé avant l'entrée dans notre établissement.

## COÛT GLOBAL PRÉVISIONNEL DE LA SCOLARITÉ (F)

..... €

Fait à : ..... le : ..... 20.....

## SIGNATURES OBLIGATOIRES

Du Père **et** de la Mère

Ou du Tuteur

### Comment avez-vous connu l'école ?

- Internet  
 Presse, Affiches  
 Connaissances : .....  
 Autre : .....

*loi du 6 janvier 1978 – article 39 et suivants relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données qui vous concernent auprès de l'organisme qui a traité votre demande.*