



## DEMANDE D'INSCRIPTION

ANNEE SCOLAIRE

2025-2026

### Renseignements concernant l'enfant :

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ...../...../..... Nationalité : .....

Sexe : Masculin  Féminin  Matricule Sec. Soc. : .....

Classe demandée à la rentrée de septembre 2025 : .....

#### Ecole maternelle

| <i>Année scolaire</i> | <i>Crèche ou école maternelle</i> | <i>Classe suivie</i> |
|-----------------------|-----------------------------------|----------------------|
| 2024-2025             |                                   |                      |
| 2023-2024             |                                   |                      |
| 2022-2023             |                                   |                      |

#### Ecole primaire

| <i>Année scolaire</i> | <i>Etablissement fréquenté</i> | <i>Classe suivie</i> |
|-----------------------|--------------------------------|----------------------|
| 2024-2025             |                                |                      |
| 2023-2024             |                                |                      |
| 2022-2023             |                                |                      |

En dehors de l'école, l'enfant est-il suivi pour des besoins spécifiques ? Oui  Non

Si oui, précisez : orthophonie  psychomotricité  psychologue

Autre  : .....

\*Prière de joindre impérativement le bilan si vous en possédez.

## Renseignements concernant les parents

| Mère  | Père  |
|---|---|
| Nom de jeune fille : .....                              | Nom : .....   |
| Prénom : .....  | Prénom : .....  |
| Nationalité : .....                                     | Nationalité : .....   |
| Adresse : .....   | Adresse : .....   |
| CP et Ville : .....                                     | CP et Ville : .....   |
| Pays : .....  | Pays : .....  |
| Adresse mail : .....                                    | Adresse mail : .....  |
| Tel portable : .....                                    | Tel portable : .....  |
| Tel fixe : .....  | Tel fixe : .....  |
| Profession : .....                                      | Profession : .....  |
| Société : .....   | Société : .....   |
| Mariée <input type="checkbox"/>                         | Marié <input type="checkbox"/>                              |
| Veuve <input type="checkbox"/>                          | Veuf <input type="checkbox"/>                               |
| Séparée <input type="checkbox"/>                        | Séparé <input type="checkbox"/>                             |
| Divorcé(e) <input type="checkbox"/>                     |   |
| <i>Dans ce cas, personne ayant l'autorité parentale</i> | Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> |

### Motivations - Pour quelles raisons choisissez-vous Charlemagne ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Nous prendrons contact avec vous afin de convenir d'un entretien en présence de votre enfant.

Fait à : ..... Le : ...../...../.....

Signatures des parents :