



**DEMANDE D'INSCRIPTION**  
**ANNEE SCOLAIRE**  
**2024-2025**

**Renseignements concernant l'enfant :**

Nom : ..... Prénom : .....

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

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

Classe demandée à la rentrée de septembre 2024 : .....

**Ecole maternelle**

Année scolaire	Crèche ou école maternelle	Classe suivie
2023-2024		
2022-2023		
2021-2022		

*\*A partir de la GS joindre une copie des livrets de compétences avec l'avis de passage en CP*

*\*Du 1er janvier au 31 décembre de l'année en cours, où l'enfant atteint l'âge de 3 ans, il peut être admis à la rentrée de septembre en maternelle sous certaines conditions :*

- propreté acquise
- maîtrise du langage

**Ecole primaire**

Année scolaire	Etablissement fréquenté	Classe suivie
2023-2024		
2022-2023		
2021-2022		

*\*A partir du CE1, merci de joindre une copie des bulletins de l'année en cours, ainsi que tous les bulletins de l'année précédente*

**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"/>

*\*Pour la constitution de l'annuaire de l'école, j'autorise à partager mon adresse, mon n° de téléphone portable et mon adresse mail personnelle*

OUI   
NON

### 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 : ...../...../.....

Signature des parents :