

CHEVIGNY SAINT SAUVEUR

PS MS GS | CP CE1 CE2 | CM1 CM2

Cycle 1 Cycle 2 Cycle 3

ELEVE

NOM PRENOM Masculin Féminin

Date et lieu de naissance Nationalité

Scolarité antérieure

Année scolaire	Classe	Redoublant(e)	Etablissement (nom et adresse)
2024-2025		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
2023-2024		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
2022-2023		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

RESPONSABLE 1	RESPONSABLE 2
<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M
NOM PRENOM	NOM PRENOM
Adresse	Adresse
.....
☎ Portable	☎ Portable
☎ Travail	☎ Travail
Email	Email
Profession	Profession
Situation familiale	Situation familiale

Nous avons un (des) enfant(e) scolarisé(s) dans l'ensemble scolaire St Michel-Les Arcades OUI Combien ? NON

Si oui préciser l'établissement et la classe

PIECES A FOURNIR

1. Pour les classes de primaires : Les bulletins de 2024-2025 1T 2T 3T ou 1S 2S
 Les bulletins de 2023-2024 1T 2T 3T ou 1S 2S

⚠ Le dernier bulletin de l'année 2023-24 (juillet 24) doit impérativement accompagner cette candidature !

2. Dans le cas où un PAI et/ou PAP et/ou PPS est(sont) en place, joindre une copie sous enveloppe OUI NON

Après étude du dossier : (Un dossier incomplet ne sera pas étudié) ➔ Si votre candidature est retenue, un rendez-vous vous sera proposé. ➔ Si votre candidature est mise en attente ou refusée, un courrier vous sera adressé.	Date : SIGNATURE DU/DES RESPONSABLES
---	--

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION		Motif / Observations	Date et Signature
Dossier reçu le	<input type="checkbox"/> RDV à fixer <input type="checkbox"/> En attente <input type="checkbox"/> Refusé		
RDV le	<input type="checkbox"/> Admis <input type="checkbox"/> En attente <input type="checkbox"/> Refusé		