

Ne rien inscrire dans ce cadre :  
Date de réception du dossier :  
Date de rendez-vous :  
Observations :

## Dossier de demande d'inscription Ecole Maternelle & Primaire Année scolaire 2022/2023

Date de la demande : .....

CLASSE DEMANDEE : .....

**Si entrée en maternelle** :  Petite Section  Moyenne Section  Grande Section

**Si entrée en élémentaire** :  CP  CE1  CE2  
 CM1  CM2

NOM de l'élève : .....

Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Frères et sœurs dans l'établissement :  OUI  NON

Etablissement d'origine : ..... Classe : .....

Langue étrangère étudiée : ..... Commencée en : .....

Activités extra-scolaires (sport, musique, etc...) : .....

### **Votre enfant fait il l'objet :**

- d'un PAI  OUI, pourquoi ? .....  NON
- d'un PPS  OUI, pourquoi ? .....  NON
- d'une AESH  OUI, combien d'heures ? .....  NON
- d'un PAP  OUI, pourquoi ? .....  NON

### **Si 1 ou plusieurs OUI cochés, joindre copie des justificatifs**

Classe(s) redoublée(s) :  OUI, quelle(s) classe(s).....  NON

Classe(s) sautée(s) :  OUI, quelle(s) classe(s).....  NON

## Dossier de demande d'inscription Ecole Maternelle & Primaire

Année scolaire 2022/2023 (suite)

NOM du père : .....

NOM de la mère : .....

Autre responsable : .....

Portable Père : ..... Portable Mère : .....

Email Père (lettres capitales) ..... Email Mère (lettres capitales) .....

Adresse du père et/ou mère : .....

.....

Adresse de la mère et/ou père (si différente) : .....

.....

Situation familiale : Marié  Divorcé  Séparé  Veuf  Pacsé  Célibataire  Concubin

---

**Avez-vous ou allez-vous faire une demande d'inscription dans un autre établissement scolaire privé ?**

OUI (merci de préciser vos choix en y intégrant Bayard)

**Choix N°1** ..... **Choix N°2** ..... **Choix N°3** .....

NON

En quelques mots, précisez pourquoi vous avez choisi l'école Bayard : .....

.....

.....

.....

.....

.....

### **IMPORTANT**

**Ne pas oublier de joindre les photocopies de tous les bulletins de l'année en cours et de l'année précédente sauf maternelle 1<sup>ère</sup> année + copie de la page vaccination du carnet de santé de l'enfant portant son nom.**

Date :

Signature des Parents :