

Ein GEDI
20 ter avenue de Mirande
33200 Bordeaux

contact@ecole-eingedi.fr
www.ecole-eingedi.fr



**coller ici une
photo d'identité
récente de votre
enfant**

DOSSIER DE DEMANDE D'INSCRIPTION

IDENTITE DE L'ENFANT

NOM : PRENOM (usuel) :

Date de Naissance : __ __ / __ __ / __ __ Lieu de Naissance :

Département de Naissance : Pays :

Rang dans la fratrie :

PRESENCE A EIN GEDI : Votre enfant sera-t-il là (lundi, mardi, jeudi, vendredi) ?

Le matin l'après-midi

REGIME : Externe Demi-pensionnaire * * chacun apporte son déjeuner

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE

Coordonnées à utiliser pour toute correspondance concernant l'élève

M. et Mme – M. – Mme :

Adresse : Code Postal : / / / / / /

..... Ville :

Tél domicile : / / / / / / / / / / /

EN CAS DE SITUATION FAMILIALE PARTICULIERE (parents séparés par exemple)

Merci d'indiquer le nom, prénom et coordonnées postales de la personne à qui doit être adressés la copie des résultats scolaires(*) de l'enfant

Nom : Prénom :

Adresse : Code Postal : / / / / / /

Autorité parentale conjointe : OUI () NON () Ville :

(*) Droits des parents en matière de transmission des résultats scolaires (B.O. n°38 du 28/10/1999)

PRESENTATION DE L'ENFANT

Dominante du caractère :

Comportement à la maison :

Quel handicap a votre enfant ?

Si votre enfant s'isole, est-ce un besoin ou bien une difficulté ?

Quelles sont les craintes de votre enfant ?

○ Dans quelles circonstances (gestes, paroles,...) ?

○ Quelles sont ses réactions dans ces cas-là ?

○ Quels sont les gestes, paroles, attitudes, qui le réconfortent, l'apaisent ?

Quelle est la réaction de votre enfant dans ces différentes situations ?

○ Craint-il un univers Clos ?

○ A-t-il des difficultés à l'extérieur ?

○ Craint-il une forte luminosité ?

○ Craint-il la pénombre ?

○ Un travail les yeux fermés ou cachés est-il envisageable ?

A-t-il du mal à supporter le silence ?

Le bruit ?

Les cris ?

La musique ? laquelle ?

RENSEIGNEMENTS PEDAGOGIQUES CONCERNANT L'ELEVE

Nom de l'école ou collège actuellement fréquenté :

Classe :

Adresse : Code Postal : /.../.../.../.../.../.../

Ville :

Type d'établissement : Privé sous contrat () Public () Autre (à préciser) :

NIVEAU SCOLAIRE :

Votre enfant connaît-il les lettres ?

Écrit-il ?

Lit-il ?

Connait-il les nombres ?

Sait-il compter ?

Demande d'inscription en cours dans un autre établissement ?

si oui, préciser le nom de l'établissement :

SCOLARITE ANTERIEURE

Nom de l'Etablissement fréquenté :

Type d'établissement : Privé sous contrat () Public () Autre :

PROJET DE LA FAMILLE

Voudriez-vous expliquer les raisons pour lesquelles vous souhaitez l'admission de votre enfant à Ein Gedi. Et en fonction de son caractère et de son évolution, le type d'éducation que vous attendez :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Quel(s) type(s) d'engagement(s) accepteriez-vous de prendre au sein de l'établissement ? :
(déjeuner avec les enfants, accompagnement durant les sorties de classe)

INFORMATIONS PARTICULIERES A COMMUNIQUER SI BESOIN :

Date :

Signature des représentants légaux :

Date d'envoi du dossier

Date de retour du dossier

Réservé à la direction d'Ein Gedi

Les informations recueillies ne feront l'objet d'aucune communication extérieure et pourront donner lieu à l'exercice du droit d'accès et de rectification dans les conditions prévues par la loi n°76-17 du 8 Janvier 1978.