Ein GEDI20 ter avenue de Mirande
33200 Bordeaux

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

IDENTITE DE L'ENFANT



coller ici une photo d'identité récente de votre enfant

DOSSIER DE DEMANDE D'INSCRIPTION

NOM:	PRENOM (usuel):			
Date de Naissance : _	/ Lieu de Naissance :			
Rang dans la fratrie :				
PRESENCE A EIN G	GEDI: Votre enfant sera-t-il là?			
Tous les jours □	Certains jours : Lundi □ Mardi □ Mercredi □ Jeudi □ Vendredi □			
Je m'engage à ce que mon enfant soit présent, tout au long de l'année, durant les temps où il est inscrit, dans le respect des horaires. Toute absence doit être communiquée la veille.				
REGIME:	Externe □ Demi-pensionnaire * □ * chacun apporte son déjeuner			
RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE				
Coe	ordonnées à utiliser pour toute correspondance concernant l'élève			
M. et $Mme - M M$	1me:			
Adresse:				
EN CAS DE SITUATION FAMILIALE PARTICULIERE (parents séparés par exemple) Merci d'indiquer le nom, prénom et coordonnées email de la personne à qui doit être adressés la copie des résultats scolaires(*) de l'enfant				
Nom:				
Email:				
Autorité parentale con	njointe: OUI() NON()			

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 ?
o Dans quelles circonstances (gestes, paroles,) ?
Quelles sont ses réactions dans ces cas-là ?
O Quels sont les gestes, paroles, attitudes, qui le réconfortent, l'apaisent ?
Quelle est la réaction de votre enfant dans ces différentes situations ?
o Craint-il un univers Clos ?
o A-t-il des difficultés à l'extérieur ?
o Craint-il une forte luminosité ?
o 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 ?

Y a-t-il des odeur	s difficiles à supporter p	oour lui ?	
Ses centres d'inte	érêts :		
Activités pratiqué	es (sports, arts, autres,):	
Autres information	on que vous souhaitez no	ous communique	r sur votre enfant :
COORDONNE	ES DES PARENTS:		
NOM du père :			NOM de la mère :
PRENOM du père	e:		PRENOM de la mère :
E.Mail du père :			E.Mail de la mère :
<u>ACTIVITE PROF</u>			
Profession du père	e:	F	Profession de la mère:
Employeur: En			Employeur:
Ville :		V	Tille:
Tél. Prof.://	/ / / / / / / / /	/ Te	él. Prof. : / / / / / / / / /
Tél. Portable : /	/ / / / / / / /	/ / To	él. Portable : / / / / / / / / /
SCOLARISATION	DES FRERES ET SO	EURS	
Nombre d'enfants : .	dont	à charge	
NOM	PRENOM	CLASSE	ETABLISSEMENT - ADRESSE

	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 () Aut	re (à préciser):				
NIVEAU SCOLAIRE:					
Votre enfant connait-il les lettres ?					
Ecrit-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					
/oudriez-vous expliquer les raisons pour lesquelles vous souhaitez l'aa					
Voudriez-vous expliquer les raisons pour lesquelles vous souhaitez l'aa					
/oudriez-vous expliquer les raisons pour lesquelles vous souhaitez l'aa					
/oudriez-vous expliquer les raisons pour lesquelles vous souhaitez l'aa					
/oudriez-vous expliquer les raisons pour lesquelles vous souhaitez l'aa					
PROJET DE LA FAMILLE Voudriez-vous expliquer les raisons pour lesquelles vous souhaitez l'aa en fonction de son caractère et de son évolution, le type d'éducation qu					
Voudriez-vous expliquer les raisons pour lesquelles vous souhaitez l'aa					
Voudriez-vous expliquer les raisons pour lesquelles vous souhaitez l'aa					
Voudriez-vous expliquer les raisons pour lesquelles vous souhaitez l'aa					

Quel(s) type(s) d'engagement(s) accepteriez-vous de prendre déjeuner avec les enfants, accompagnement durant les sorties	au sein de l'établissement ? : s de classe)
INFORMATIONS PARTICULIERES A COMMUNIQUE	JER SI BESOIN_:
Date :	
Signature des représentants légaux :	
Date d'envoi du dossier	Date de retour du dossier
Réservé à la dir	ection 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.