



Ecole Joie de Vivre

Maternelle – Élémentaire – ULIS ECOLE
3 rue Monseigneur Hoch - 67200 STRASBOURG
Tél. 03 88 30 34 84
✉ ecole.joie-de-vivre@apprentis-auteuil.org



Année scolaire 2020/2021

DOSSIER DE DEMANDE D'INSCRIPTION

Niveau de classe demandé :

Dossier remis le Entretien prévu le àh....
Dossier retourné le
Si refus, motif

Fratrie, nom / prénom et classe

IDENTITE DE L'ENFANT

NOM :	Prénom :
Né(e) le à	Code postal du lieu de naissance :
Nationalité :	
Adresse actuelle :	
.....	
Sexe : <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	Qualité : <input type="checkbox"/> Externe <input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire

CURSUS SCOLAIRE DE L'ENFANT

Années scolaires	Ecoles maternelle ou élémentaire d'où vient l'enfant	Classes suivies

SITUATION SCOLAIRE

Classe actuellement suivie :
Etablissement fréquenté :
Indiquez s'il y a eu maintien ou saut de classe et le niveau concerné :

Nous déclarons avoir lu et adhéré au projet de l'École Joie de Vivre et nous engageons à en respecter les spécificités ainsi que le règlement de l'établissement.

Si des modifications devaient intervenir en cours d'année scolaire, j'en informerai l'établissement par écrit dans les meilleurs délais.

Date :

Signature des deux parents :

ou

signature du responsable légal :

*En cas d'impossibilité d'obtenir la double signature,
merci d'apporter un justificatif.*

PIECES DEMANDEES POUR LA CONSTITUTION DU DOSSIER

(toutes les pièces doivent y figurer)

1. Une lettre de motivation précisant les raisons pour lesquelles vous sollicitez l'admission de votre enfant.
2. Votre avis d'imposition sur les revenus 2018 pour la justification de vos revenus.
3. Un chèque de 25 euros pour frais de dossier (à l'ordre de Ecole Joie de Vivre), restant acquis à l'établissement dans tous les cas.
N.B : Un chèque de 70 euros à titre d'acompte sur les frais d'écolage vous sera demandé au moment de la confirmation de votre inscription.
4. Les photocopies du livret scolaire de l'école actuellement fréquentée, **des 2 années précédentes, pour les enfants déjà scolarisés.**
5. La photocopie des comptes rendus des réunions d'équipe de suivi de scolarisation (E.S.S.) et de la notification de la M.D.P.H si votre enfant est en situation de handicap.

ENFANTS DE LA FAMILLE

Prénom	Sexe	Date de naissance	Ecole ou profession

AUTRES RENSEIGNEMENTS

- Religion de l'enfant :
- Activité extrascolaires régulières – permanentes :
.....
- Santé :
 - A-t-il eu un ou des problèmes dans la petite-enfance ? oui - non
 - Est-il marqué par un problème de santé actuel ? oui - non
Si oui, lequel ?
 - A-t-il un traitement médical régulier – important en cours ? oui - non
Si oui, lequel ?
 - Autres (allergies, etc) :
 - Autres renseignements que vous jugerez importants :
.....
.....

En cas d'allergies ou de traitements, merci de fournir un certificat médical ou une ordonnance.

En cas de PAI (allergies alimentaires, épilepsie, asthme...) déjà en place, merci de fournir une copie de celui-ci.

SUIVI PAR DES PROFESSIONNELS DE SANTE A L'EXTERIEUR DE L'ECOLE :

Nom	Prénom	Nature du suivi	Adresse mél	N° tél

En cas d'accident ou d'incident, nous mandatons le Chef d'établissement à prendre toute mesure qui s'impose.

PARENT 1	PARENT 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Nom de jeune-fille si mère :	Nom de jeune-fille si mère :
Nationalité :	Nationalité :
Né(e) le à	Né(e) le à
Profession :	Profession :
Code CSP (voir tableau en annexe) :	Code CSP (voir tableau en annexe) :
Adresse actuelle :	Adresse actuelle :
Code postal : Ville :	Code postal : Ville :
Tél. domicile :	Tél. domicile :
Tél. portable :	Tél. portable :
Tél. travail :	Tél. travail :
Email :	Email :

SITUATION ACTUELLE DES PARENTS

- Mariés le
 Remariés le
 Séparés le
 Divorcés le
 Parent célibataire
 Pacsés
 En couple

En cas de séparation ou divorce des parents, la garde est confiée :

- à la mère
 au père
 garde alternée 1 semaine sur 2
 autre (à préciser)

RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT

- Père
 Mère
 Tuteur

Si tuteur, nom - prénom - adresse et tél. :

.....