



MAURICE-TIÈCHE

Primaire

DEMANDE D'ADMISSION**Année scolaire 2026 - 2027****Procédure d'admission :**

- Dépose du dossier complet au secrétariat
- Etude du dossier
- Prise de contact avec la famille - rencontre
- Journée d'adaptation
- Réponse définitive
- Inscription

Cadre réservé à l'administration

Date de réception :

 Rendez-vous le : Admis Non admis. Motif : _____ Test de niveau. Date : _____**Origine du contact avec l'Ensemble scolaire Maurice-Tièche**

- | | | | |
|---------------------------------------|---|--------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Internet | <input type="checkbox"/> Famille | <input type="checkbox"/> Amis | <input type="checkbox"/> Eglise |
| <input type="checkbox"/> Ancien élève | <input type="checkbox"/> Portes ouvertes | <input type="checkbox"/> Stand/foire | <input type="checkbox"/> Radio |
| <input type="checkbox"/> Autre école | <input type="checkbox"/> Autre : (précisez) _____ | | |

PHOTO
A
COLLER**LE PRINCIPE EST QU'IL N'Y A PAS D'INSCRIPTION EN COURS D'ANNEE****Renseignements sur l'élève :****Classe demandée :**

Nom	Prénom
Date de naissance	Sexe
Lieu de naissance	Pays de naissance
Nationalité	Autre nationalité
Religion (facultatif)	Nb de frères et sœurs
Profession du père	Profession de la mère
Régime demandé	<input type="checkbox"/> Avec cantine <input type="checkbox"/> Sans cantine

Coordonnées des responsables :**Responsable 1****Responsable 2**

Nom	Nom
Adresse	Adresse
CP + Ville	CP + Ville
Téléphone	Téléphone
Email	Email

Etat civil des parents	<input type="checkbox"/> Marié(e)	<input type="checkbox"/> Union libre	<input type="checkbox"/> Veuf / Veuve	<input type="checkbox"/> Séparé(e)
	<input type="checkbox"/> Divorcé(e)	<input type="checkbox"/> Remarié(e)	<input type="checkbox"/> En instance de divorce	<input type="checkbox"/> Célibataire

Responsable légal	<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Mère
--------------------------	-------------------------------	-------------------------------

Autorité parentale	<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Mère
---------------------------	-------------------------------	-------------------------------

Renseignements sur la scolarité

L'enfant a-t-il fréquenté la crèche :

oui

non

Scolarité suivie dans le système

français

autre : _____

Année scolaire	Classes France	Classes autre	Nom de l'établissement	Public ou Privé	Ville
2023-2024					
2024-2025					
2025-2026					

Motivation – Quelles sont vos attentes pour votre enfant à Maurice-Tièche

Besoins particuliers

Mon enfant a besoin d'un encadrement particulier relatif à la situation suivante :

- Dyslexie Dysorthographie Hyperactivité Difficultés de concentration
 Difficultés de comportement Autre : _____
-
-
-
-
-

Documents à joindre à cette demande :

Evaluations de la classe précédente (sauf petite section maternelle)

Evaluations de l'année en cours

Avis de l'enseignant de l'ensemble scolaire Maurice-Tièche : _____
