

Caisse des écoles

Renseignements concernant l'enfant :

Nom : Prénom(s) :
Date de naissance : Lieu de naissance :

Renseignements concernant ses parents :

Nom : Prénom(s) du père :
Nom : Prénom(s) de la mère :
Adresse
N° de téléphone : Père : Mère
Situation familiale :

Profession du père : de la mère
N° d'allocataire :

Nombre d'enfants à charge :

Nombre d'enfants scolarisés : Niveau :

L'enfant a-t-il déjà fréquenté un mode de garde : ☐ Oui ☐ Non

L'enfant a-t-il l'occasion de pratiquer des activités d'éveil : ☐ Oui ☐ Non

Si oui, lesquelles :

Vos attentes par rapport à ce dispositif :
.....
.....

Vos motivations pour l'inscription de votre enfant en classe passerelle :

- ☐ Faciliter la séparation du milieu familial pour améliorer les conditions d'entrée à l'école
☐ Permettre à l'enfant de s'adapter progressivement à la vie en collectivité
☐ Tisser des liens avec l'école pour mieux accompagner l'enfant tout au long de sa scolarité

Autres :
.....
.....

Organisation prévue pour son accompagnement sur le temps de classe le matin :

☐ la mère ☐ le père ☐ Mode alterné

Votre participation aux ateliers de parentalité :

☐ la mère ☐ le père ☐ Mode alterné

Mode de garde de l'enfant l'après-midi :

Autres informations (santé)

.....

Avis de la commission de repérage :

.....

.....

.....

.....