

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 : .....  
Quartier : .....  
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 : .....  
École(s) fréquentée(s) : .....

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 : .....  
.....  
.....  
.....  
.....