

DEMANDE DE PRE-INSCRIPTION EN ULIS TSL - CLASSE DE :

6^{EME}
 5^{EME}
 4^{EME}
 3^{EME}

Année scolaire 2018 - 2019

La procédure d'inscription pour l'ULIS TSL étant différente d'une inscription classique, merci de retourner la présente fiche complétée au secrétariat. A réception de celle-ci, nous prendrons contact et fixerons un rendez-vous avec le chef d'établissement afin d'étudier ensemble le projet de votre enfant.

➤ **ELEVE**

Nom : Prénoms :

Date de naissance : Commune (et département) de naissance :

Sexe : Féminin Masculin Nationalité : Française Autre (préciser) :

Adresse complète :

Code Postal : Commune : Téléphone :

➤ **SITUATION DE FAMILLE**

• **Responsable 1** : Père Mère Tuteur

• **Responsable 2** : Père Mère Tuteur

Nom et Prénom :

Nom et Prénom :

Adresse et téléphone fixe (si différents de l'élève) :
.....
.....

Adresse et téléphone fixe (si différents de l'élève) :
.....
.....

Téléphone portable :

Téléphone portable :

E-mail :

E-mail :

• **Situation** : Marié(s) Vie maritale Pacsé Divorcé(e) Séparé(e) Veuf(ve) Célibataire

➤ **SCOLARITE ANTERIEURE :**

	Classe	Etablissement (nom et localité)
2017 – 2018		
2016 – 2017		
2015 – 2016		
2014 – 2015		

Classe(s) redoublée(s) :

Aménagements éventuels de la scolarité mis en place l'année précédente :

P.P.R.E. (Programme Personnalisé de Réussite Educative)

P.A.P. (Plan d'Accompagnement Personnalisé)

Autres (préciser) :

📎 Joindre les documents cités.

➤ **DEMARCHES DEJA EFFECTUEES POUR UNE EVENTUELLE ENTREE EN ULIS :**

Bilan orthophonique :

Date du bilan :

Nom et adresse de l'orthophoniste :

Existe-t-il un suivi régulier : OUI NON

☞ Joindre le dernier compte-rendu si vous le souhaitez

Bilan dans un centre de référence du langage :

Date du bilan :

Nom et adresse du centre :

☞ Joindre ce bilan si vous le souhaitez

Autres bilans ou suivis existants (psychologie, psychomotricité, ergothérapie, ...) :

1- :

2-

3-

☞ Préciser les dates et noms des spécialistes – joindre les bilans si vous le souhaitez

Réunion de l'équipe éducative ou de l'équipe de suivi de scolarisation :

Date de la dernière réunion :

Conclusions de l'équipe éducative :

.....

☞ Joindre une copie du compte-rendu

Dossier M.D.P.H :

Existe-t-il déjà une notification MDPH : OUI NON

Une demande a-t-elle été effectuée auprès de la MDPH : OUI NON

Si oui, pour quels motifs :

Autres renseignements que vous souhaitez communiquer :

.....

.....

.....

Fait à, le

Signatures : de la mère, du père, autre responsable légal, de l'élève