INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES



ECOLE SAINT JEAN HULST 16 rue Rémilly 78000 VERSAILLES

Tél: 01.39.54.93.92

Mail: inscription-primaire@sjh.fr

Chef d'établissement : Pascale Quatrepoint

PHOTO

Pour l'étude du dossier, joindre obligatoirement tous les documents demandés (voir sur le site www.saint-jean-hulst.com à la rubrique inscriptions /mode d'emploi /procédure d'inscription).

Un dossier incomplet ne sera pas pris en compte.

ELEVE
NOM (en majuscules) :
Nom d'usage :
Prénoms :
Inscription en classe de :

FRERES ET SŒURS:

NOM — Prénom	Né (e) le	Situation scolaire ou professionnelle	Demandons une inscription à SJH en classe de :

EN CAS DE SEPARATION, DIVORCE

	RESPONSABLE PRINCIPAL	AUTORITE PARENTALE
Civilité, NOM, prénom		
Adresse		
Code Postal / Ville		
Adresse électronique utilisée pour envoi courriel par SJH		
Responsable du paiement de la scolarité		

Merci de nous préciser les modalités de l'organisation de la garde (jours, semaines) :

PRESENTATION DE L'ENFANT

Aidez-nous à mieux connaître votre enfant pour mieux l'enseigner et avec vous mieux l'éduquer, l'aider à être heureux.

Y a-t-il des évènements qui ont été importants pour l'enfant?
Pour sa santé
Dans sa vie familiale?
A-t-il ou a-t-il eu des difficultés d'apprentissage de la lecture?
Votre enfant est-il droitier ou gaucher?
Porte-t-il des lunettes?
A-t-il ou a-t-il eu des difficultés d'audition?
A-t-il été suivi en orthophonie? En psychomotricité?
A-t-il eu l'occasion de rencontrer un psychologue?
Date et durée du suivi éventuel :
Préciser si possible les coordonnées des Spécialistes :