



18 Av. Louis Gerin  
 38580 ALLEVARD  
 Tel : 04 76 45 14 21 / 09 73 54 25 43  
 Fax : 09 78 54 25 43  
 contact@ecolesainthugues.net  
 http://www.ecolesainthugues.net

**FICHE DE PRE-INSCRIPTION  
 ANNEE SCOLAIRE 2024/2025  
 en classe de .....**

*Documents à fournir : photocopies du livret de famille ; du carnet de vaccinations ; du quotient familial CAF de JUILLET 2023.*

**Renseignements élèves :**

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

**Date de naissance :** ..... **Lieu de naissance :** .....

**Nationalité :** ..... **Classe actuelle :** .....

A redoublé : non – oui classe ..... (barrer la mention inutile)

**École d'origine : Nom et Adresse**

.....  
 .....

Votre enfant fait-il l'objet : barrer les mentions inutiles

- D'un PAI ? oui, pourquoi ..... – non
- D'un PPS ? oui, pourquoi ..... – non
- D'une AESH ? oui, combien d'heures ..... – non
- D'un PAP ? oui, pourquoi ..... – non

Si 1 ou plusieurs oui, joindre les justificatifs.

**Renseignements parents :**

**Situation familiale des parents :**

Marié – Célibataire – Divorcé(e) – Séparé(e) – Vie maritale – Veuf(ve) – Remarié(e) – Pacsé(e) (barrer les mentions inutiles)

En cas de divorce ou séparation : autorité parentale conjointe : oui – non

Joindre la photocopie du jugement de garde.

**Nom et prénom du responsable légal :** .....

**Adresse:**.....

**Ville :** ..... **Code Postal :** .....

**Tel. Personnel :** ..... **Tel. Portable :** ..... **Email :** .....

**Nom et prénom du responsable légal :** .....

.....

**Adresse:**.....

**Ville :** ..... **Code Postal :** .....

**Tel. Personnel :** ..... **Tel. Portable :** ..... **Email :** .....

**Fratrie : Nombre de frère(s) et sœur(s) :**..... **Année de naissance** ..... ; ..... ; .....

A ....., le .....

Signature des parents ou du tuteur