



L'école privée de l'Association Éducation pour Tous ouvre les inscriptions pour les classes de CP à CM2 pour la rentrée 2024.

Ce formulaire est à remplir et à renvoyer **accompagné d'une lettre de motivation** ainsi que **des copies des livrets scolaires de l'année en cours et l'année 2022/2023** soit :

- par mail à inscription@aet-trappes.fr

- par voie postale à l'adresse suivante :

AET, 20 avenue Roger Hennequin, 78190 Trappes

Important : en remplissant le présent formulaire, vous exprimez votre intention d'inscrire votre enfant dans notre établissement. **Le seul fait de le renseigner ne vaut pas confirmation d'inscription.** Il restera soumis aux procédures d'étude des dossiers en vigueur dans notre établissement.

Les demandes d'inscription sont traitées par ordre d'arrivée. **Après réception de votre demande, nous vous contacterons pour vous proposer un entretien qui se déroulera en 2 temps : entretien avec l'enfant et ses parents, évaluation rapide des acquis de l'enfant.**

Les familles ayant déjà un enfant scolarisé au sein de notre établissement bénéficient d'une priorité d'inscription. **Attention : cette priorité est valable uniquement jusqu'au 30 mars 2024, date de clôture des inscriptions.**

En cas d'acceptation de votre candidature, vous recevrez la notification par voie de courrier, mail ou contact téléphonique.

En cas de refus, notre établissement n'est pas tenu de vous en expliquer le motif et vous ne pourrez en aucun cas prétendre au remboursement des frais de dossiers versés.

Fait à , le/...../.....

Signature **des 2 parents** (précédée de la mention « lu et approuvé »)

Parcours scolaire antérieur (uniquement pour les nouveaux élèves) :

Scolarisation en IEF : OUI NON

Si oui, indiquez la méthode suivie pour le français et les mathématiques : _____

Scolarisation en milieu scolaire :

Année scolaire	Classe fréquentée	Établissement et ville
2023/2024		
2022/2023		
2021/2022		

Renseignements complémentaires sur l'élève :

•Pratique d'activités extrascolaires : Oui Non

•Si oui, lesquelles ? _____

•Niveau de pratique de la langue arabe : Oui Non

Nbe d'années de pratique	Lieu d'études (association, mosquée..)	Livre étudié (édition)	Niveau estimé

Votre enfant présente-t-il un trouble spécifique d'apprentissage ? Oui Non

•Si oui lequel ? (*Dyslexie, dysorthographe, trouble de l'attention,*)

Votre enfant bénéficie-t-il ou a-t-il déjà bénéficié d'un suivi par un professionnel ? Oui Non

•Si oui, précisez : (*orthophonie, suivi CMP/CMPP, psychomotricité, orthoptie, ergothérapie...*)

Votre enfant est-il en situation de handicap ? Oui Non

Précisez le type de handicap : _____

Votre enfant souffre-t-il d'une maladie chronique ? (*Allergies, asthme...*) _____

Si oui, suit-il un traitement ? Oui Non

Si oui, lequel ? _____