



DOSSIER DE DEMANDE D'ADMISSION

à retourner avec les documents demandés au Secrétariat des Élèves
(Toutes les rubriques doivent être complétées)

Fiche administrative

Etat civil du jeune

NOM : Genre : Fille Garçon
Prénom : Nationalité :
Né(e) le : à (ville et n° de département) :
Adresse :
Tél : Mail :

Famille

Parent 1 : Mme / M. NOM - prénom :
 Sourd Entendant Non francophone : Langue d'usage
Date de naissance : Lieu de naissance :
Situation de Famille : Marié(e) Pacsé(e) Concubinage Divorcé(e) Séparé(e) Autre
Adresse :
Tél : SMS
Mail : @
Profession : Téléphone :
Nom et Adresse de l'employeur :

Parent 2 : Mme / M. NOM - prénom :
 Sourd Entendant Non francophone : Langue d'usage
Date de naissance : Lieu de naissance :
Situation de Famille : Marié(e) Pacsé(e) Concubinage Divorcé(e) Séparé(e) Autre
Adresse :
Tél : SMS
Mail : @
Profession : Téléphone :
Nom et Adresse de l'employeur :

Si parents non francophones, coordonnées (NOM, téléphone, lien de parenté...) d'une personne francophone

.....
.....

Enfants dans la famille

| NOM(S) | Prénom(s) | Date de naissance | Scolarité | Sourd | Entendant |
|--------|-----------|-------------------|-----------|-------|-----------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Responsables légaux

Qui a la garde de l'enfant ? Père Mère Tuteur Autre Préciser :

Qui est le responsable légal de l'enfant ? Père Mère Tuteur Autre Préciser :

Famille d'accueil (si existence)

NOM, prénom :

Adresse :

Tél : Mail :

Réfèrent ASE (si existence)

NOM, prénom :

Adresse :

Tél : Mail :

Personnes à prévenir

Personne(s) à prévenir en cas d'urgence :

Personne(s) à qui adresser le courrier : Père Mère Autre

Fiche de renseignements complémentaires

Type et degré de surdité de votre enfant :

Porte- t-il : ❖ Prothèses auditives OUI NON GAUCHE DROITE
 ❖ Implant Cochléaire OUI NON GAUCHE DROITE

SI OUI : date de l'implant : à l'âge de :

Est-il suivi en orthophonie ? OUI NON Tél orthophoniste :

(L'orthophoniste de l'INJS se réserve le droit de contacter l'orthophoniste de votre enfant)

Mode de communication du jeune :

Mode de communication de la famille avec le jeune :

Classe actuelle Établissement :

Où votre enfant a-t-il été scolarisé les années précédentes ?

(merci de noter toutes les écoles fréquentées : les classes, les années et les établissements)

| | | |
|--------------------|---|---|
| MATERNELLE | Classes | Dates et établissements |
| ELEMENTAIRE | Classes | Dates et établissements |
| COLLEGE | Classes | Dates et établissements |
| LYCEE | Classes | Dates et établissements |

Pourquoi quitte-t-il l'établissement jusqu'ici fréquenté ?

Personne ou organisme vous ayant orienté vers l'INJS :

Autres renseignements (y compris médicaux) que vous jugez utiles de transmettre :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Internat / Externat

Souhaitez-vous que votre enfant soit interne ? OUI NON

Si oui pourquoi ?

A-t-il déjà été interne ? OUI NON

Temps de transport estimé pour venir à l'INJS :

Scolarité demandée

Dans quelle classe ou quelle section souhaitez-vous son admission ?

MATERNELLE Inclusion individuelle : Langue française orale + LPC

ÉLÉMENTAIRE Inclusion individuelle¹ : Langue française orale + LPC

Classe externalisée² : Langue française orale + LPC

COLLEGE..... Inclusion individuelle¹: Langue française orale + LPC

Classe externalisée²: Langue française orale + LPC

Classe bilingue : Langue Française + LSF

Classe à projet et à orientation professionnelle

LYCÉE PROFESSIONNEL A L'INJS :

CAP :

Menuisier, fabricant de menuiserie, mobilier et agencement

Métiers de la Coiffure

Métiers de la Mode - Vêtement Tailleur

Monteur en Installations Sanitaires

Productions Horticoles

Serrurier Métallerie

LYCÉE PROFESSIONNEL EN INCLUSION :

BAC PRO

Ouvrages du Bâtiment : Métallerie

Prothèse Dentaire

Réalisation de Produits Imprimés et Plurimédia option A productions graphiques

Réalisation de Produits Imprimés et Plurimédia option B productions imprimées

LYCEE D'ENSEIGNEMENT GÉNÉRAL :

BAC Général et Technologique

2nde GT en Inclusion individuelle¹séries générales

2nde GT en Classe externalisée² séries générales

Pour plus d'informations sur les filières : <http://www.injs-paris.fr/page/scolarite>

Projet professionnel envisagé :

- Toutes les demandes sont soumises à l'accord de la **Commission des Droits et de l'Autonomie des Personnes Handicapées**.

- L'admission définitive, en inclusion individuelle, est soumise à l'accord du **Rectorat de Paris**.

Fait à le

Signature du jeune majeur

Signature du parent 1

Signature du parent 2

¹ Inclusion individuelle dans une classe Education nationale, temps d'inclusion.

² Inclusion collective avec regroupements (en fonction des effectifs).

Pièces Justificatives



ATTENTION

Tout dossier incomplet ne pourra être examiné en commission

Pièces à joindre obligatoirement au dossier : (sans agrafes ni trombones)

- un audiogramme récent
- un bilan orthophonique récent.....
- les 3 derniers bulletins scolaires (ou le livret scolaire pour l'école élémentaire)
- le GEVA-Sco (document fourni lors de la réunion entre l'Equipe de Suivi de Scolarisation et la famille).....
- une copie de la pièce d'identité du jeune.....
- une copie du livret de famille
- une copie de la carte d'invalidité
- la notification (en cours ou dernière reçue) de la Commission des Droits et de l'Autonomie des Personnes Handicapées (MDPH)
- une copie de l'Attestation Sécurité Sociale à jour.....
- une copie du carnet de vaccinations à jour

Pièces à joindre selon la situation :

- un rapport éducatif
- l'attestation de recensement / certificat de participation ou d'exemption à la journée Défense et Citoyenneté (pour les jeunes de plus de 16 ans).....
- les tests TERMO récents (année scolaire en cours / obligatoire pour admission en inclusion)
- les renseignements médicaux pour le service de médecine générale (sous pli confidentiel)