



FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR ADMISSION

à retourner avec les documents demandés au Service Pédagogique
(toutes les rubriques doivent être complétées)

NOM DE L'ENFANT : **PRENOM** :

Date de naissance : Genre : fille garçon Nationalité :

Lieu de naissance (ville et numéro de département) :

=====

NOM DU PARENT 1 : **PRENOM** :

Lien de parenté : Date de naissance : Lieu de naissance :

Situation de Famille : Marié(e) Divorcé(e) Autre :

Etes-vous ? Entendant(e) Malentendant(e) Sourd(e)

Adresse :

Téléphone : Portable : Fax : E-mail :

Profession : Téléphone : Fax :

Nom et Adresse de l'employeur :

NOM DU PARENT 2 : **PRENOM** :

Lien de parenté : Date de naissance : Lieu de naissance :

Situation de Famille : Marié(e) Divorcé(e) Autre :

Etes-vous ? Entendant(e) Malentendant(e) Sourd(e)

Adresse :

Téléphone : Portable : Fax : E-mail :

Profession : Téléphone : Fax :

Nom et Adresse de l'employeur :

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

Merci d'indiquer où doivent être adressés les courriers :

.....

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

Numéro de sécurité sociale (obligatoire) sous lequel l'enfant est pris en charge :

Nom de l'assuré :

Adresse du centre de sécurité sociale :

.....

.....

Votre enfant a-t'il une prise en charge à 100 % : OUI (si OUI joindre l'attestation) NON

Type et degré de surdité de votre enfant :

Porte- t-il : ❖ Prothèses auditives OUI NON

❖ Implant Cochléaire OUI NON

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

Est-il suivi en orthophonie ?

Mode de communication du jeune :

Mode de communication de la famille avec le jeune :

Enfants dans la famille

| NOMS | Prénoms | Date de naissance | Scolarité | Sourd | Entendant |
|------|---------|-------------------|-----------|-------|-----------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

.....

MATERNELLE

Inclusion individuelle : Oral + LPC

ELEMENTAIRE

Inclusion individuelle : Oral + LPC

Inclusion collective : Oral + LPC

COLLEGE

Inclusion individuelle : Oral + LPC

Inclusion collective : Oral + LPC

Classe bilingue : Langue Française + LSF

Classe à projet et à orientation professionnelle (SES)

LYCEE PROFESSIONNEL

Sections professionnelles spécialisées à l'INJS

Sections professionnelles spécialisées en inclusion

**LYCEE D'ENSEIGNEMENT
GENERAL ET TECHNOLOGIQUE**

Inclusion individuelle séries générales

Inclusion individuelle séries technologiques

Inclusion collective séries générales

Projet professionnel envisagé :

Souhaitez-vous que votre enfant soit interne ? OUI NON

Si oui pourquoi ?

A-t-il déjà été interne ? OUI NON

Classe actuelle : **Etablissement :**

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'I.N.J.S :

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

- 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 des parents

Pièces à joindre obligatoirement au dossier :

- | | |
|---|--------------------------|
| - une photo d'identité récente (à coller sur cette fiche) | <input type="checkbox"/> |
| - une copie recto-verso de la carte d'identité de l'élève | <input type="checkbox"/> |
| - une copie du livret de famille | <input type="checkbox"/> |
| - une copie de la carte d'Invalidité | <input type="checkbox"/> |
| - les trois derniers bulletins scolaires (ou livret scolaire pour l'école primaire) | <input type="checkbox"/> |
| - un audiogramme récent (année scolaire en cours) | <input type="checkbox"/> |
| - un bilan orthophonique de moins de 3 mois | <input type="checkbox"/> |
| - les renseignements médicaux pour le service de médecine générale (sous pli confidentiel) (Compte-rendus de consultation ou d'hospitalisation récents, examens biologiques...) | <input type="checkbox"/> |
| - une photocopie du carnet de vaccinations à jour | <input type="checkbox"/> |
| - la notification (en cours ou dernière reçue) de la Commission des Droits et de l'Autonomie des Personnes Handicapées (MDPH) | <input type="checkbox"/> |
| - une photocopie de l' Attestation Sécurité Sociale (en cours de validité) (Attestation d'ouverture de droits qui accompagne la Carte Vitale) | <input type="checkbox"/> |

Pièces à joindre selon la situation :

- | | |
|---|--------------------------|
| - les tests TERMO récents (année scolaire en cours) | <input type="checkbox"/> |
| - un rapport éducatif | <input type="checkbox"/> |

ATTENTION
Tout dossier incomplet ne pourra être examiné en commission.