

École Primaire Louis Aragon
✉ 12 rue du coteau Saint-Hubert
79 000 NIORT
☎ 05 49 73 46 86 (élem.)
05 49 73 46 87 (mat.)
@ ce.0790754R@ac-poitiers.fr

Document à l'attention des parents de PS/MS/GS distribué lors de la réunion d'accueil en PS et aux nouveaux arrivants

Demande de rendez-vous possible avec une enseignante, le directeur ou la psychologue scolaire pour remplir ce document en juin ou début juillet si besoin.

PHOTO
de l'enfant

Préparons ensemble la rentrée 2021 pour mieux accueillir votre enfant

NOM : _____
PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____
SEXE : F M

Fratrie :

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Parcours scolaire et/ou préscolaire

L'enfant a-t-il déjà fréquenté une école ou une structure collective ? OUI NON si oui :

Quelle.s école.s/structure.s ?	Combien de temps ?	Quelle a été la langue d'enseignement ?

Veuillez décrire la personnalité de votre enfant (en expliquant brièvement ce que vous considérez comme ses forces, ses difficultés...)

Médical : allergies alimentaires, opérations subies...

Handicap reconnu : NON OUI si oui, à préciser : _____

Projet d'Accueil Individualisé (PAI) : il concerne les élèves atteints de maladie chronique (asthme par exemple), d'allergie et d'intolérance alimentaire. Il leur permet de suivre une scolarité normale. Chaque élève titulaire d'un PAI **peut ainsi bénéficier de son traitement ou de son régime alimentaire**, assurer sa sécurité et pallier les inconvénients liés à son état de santé.

Y a-t-il besoin de mettre un PAI en place pour mon enfant à la rentrée 2021 ? OUI NON

Propreté : Où en est mon enfant à la date de la rédaction de ce document ?

Objet transitionnel : Dort-il avec un doudou, un objet (à préciser) ? A-t-il un rituel particulier ?

Autonomie de mon enfant

Il mange seul : OUI NON

Il fait la sieste : OUI NON si oui durée approximative : ___min

Il s'habille seul : OUI NON

Il essaie ou en manifeste la volonté : OUI NON

Mon enfant entre facilement en contact avec un adulte : OUI NON

Il manifeste facilement ce dont il a besoin auprès d'un adulte : OUI NON

Il aime être avec d'autres enfants : OUI NON

Il sent le besoin de s'isoler : OUI NON

Compétences linguistiques de mon enfant

Langue maternelle 1 de l'enfant (exemple : français, arabe, espagnol, portugais, russe...) : _____

Langue maternelle 2 de l'enfant (différente de celle ci-dessus) : _____ aucune langue maternelle 2

Quel niveau décrit le mieux les aptitudes de votre enfant **en français** ?

Échelle de 1 à 10 à colorier ou hachurer, 10 étant le niveau le plus élevé

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Une autre langue que le français est-elle parlée à la maison ? OUI NON si oui laquelle _____

Quel niveau décrit le mieux les aptitudes de votre enfant dans cette langue ?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Il répond à vos sollicitations dans cette langue : OUI NON

Dans cette langue, votre enfant est initiateur de l'échange avec l'adulte : OUI NON

Il raconte ce qu'il fait ou a fait avec des phrases complètes (sujet / verbe /complément) : OUI NON

Entrée et sortie de l'école

Le matin, votre enfant ira-t-il à la garderie (à partir de 7h30 jusqu'à 8h35) ? : OUI NON

Votre enfant arrivera par le bus de Sciecq : OUI NON

Le soir, votre enfant ira-t-il à la garderie (à partir de 16h jusqu'à 18h30) ? : OUI NON

Le soir, il sera repris en classe* par :

son père

sa mère

quelqu'un d'autre (préciser le statut de cette/ces personne.s) :

** sous réserve que les adultes soient autorisés à rentrer dans l'école à la rentrée avec un possible protocole sanitaire mis en place*