

École primaire Les Landes
rue des bruyères
62120 RACQUINGHEM
ce.0622759m@ac-lille.fr
03 21 12 20 90
Directeur : M Olivier BULTEL

à Racquinghem, le 17/01/2025

Objet : Admission à l'école Les Landes de RACQUINGHEM en cette fin d'année scolaire 2024/2025 ou pour la rentrée de septembre 2025/2026.

Madame, Monsieur,

Vous souhaitez que votre enfant poursuive sa scolarité à l'école Les Landes de RACQUINGHEM.

Afin de simplifier les démarches, comme l'an passé, je vous transmets le document à me retourner rapidement avec les pièces demandées.

Nous nous rencontrerons ensuite afin de répondre à toutes vos questions.

Des Portes Ouvertes seront également organisées avant la fin d'année scolaire.

Lors de ce moment convivial, vous pourrez visiter l'école, les bâtiments municipaux annexes, rencontrer des enseignant.e.s, et, éventuellement des élus, personnels et parents d'élèves.

Vous serez bien sûr averti.e.s de la date choisie.

Ainsi, je vous remercie d'avance :

- **de me retourner les fiches complétées et signées des 2 parents,**
- **de me fournir dès que possible les copies des documents demandés**
- **et de me les renvoyer à l'adresse mail de l'école (*de préférence en format PDF*) OU de les déposer sous enveloppe dans la boîte aux lettres de l'école.**

Au plaisir de vous rencontrer.

Merci de votre compréhension.

Sincères salutations.

Le Directeur de l'école primaire Les Landes,

M Olivier BULTEL.

Admission à l'école primaire Les Landes de Racquinghem

PARTIE GRISEE RESERVEE AU DIRECTEUR – NE PAS COMPLETER SVP

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Courant d'année scolaire 2024/2025 : précisez la date / / 2025 |
| <input type="checkbox"/> A la rentrée de septembre 2025 – Précision : L'école est obligatoire dès septembre 2025 pour tous les enfants qui auront 3 ans au 31 décembre 2025 . |
| <input type="checkbox"/> A la rentrée de novembre 2025 <input type="checkbox"/> A la rentrée de février 2026 |
| <input type="checkbox"/> A la rentrée de janvier 2026 <input type="checkbox"/> A la rentrée d'avril 2026 |

Pour les TPS uniquement :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ¼ de matinée : avant 10h | <input type="checkbox"/> Matinée complète |
| <input type="checkbox"/> ¼ de matinée : après 10h | <input type="checkbox"/> Journée complète |

Pour les PS en première scolarisation uniquement :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Adaptation de la première scolarisation :
matinée uniquement jusqu'à fin décembre au maximum | <input type="checkbox"/> Journée complète |
|---|--|

Informations concernant l'enfant

NOM :		Prénom :	
Date de naissance :		Code postal et lieu de naissance :	
Adresse 1 (précisez père, mère, autre) :		Adresse 2 si garde alternée (précisez père, mère, autre) :	
Est-ce une 1ère scolarisation ? <i>O OUI O NON</i>	Si oui, niveau de la classe en 2025/2026 : <i>O TPS (né en 2023) O PS (né en 2022)</i>	Si non, niveau de classe en 2024/2025 :	Nom, code postal et ville de l'école en 2024/2025 :
Accord prise de vues (photos, vidéos) image et son + diffusion à des fins pédagogiques ou d'information		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Votre enfant a-t-il déjà été maintenu (redoublement) ou sera-t-il maintenu ? <i>Si oui, précisez : en quelle année et pour quel niveau ?</i>		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Votre enfant est-il un an en avance (saut de classe) ? <i>Si oui, précisez : de quel niveau à quel autre ?</i>		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Votre enfant a-t-il des difficultés de santé qui ont nécessité ou nécessiteront la mise en place d'un PAI ? <i>Si oui, précisez : pour asthme, allergie, diabète...etc...</i>		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Votre enfant a-t-il déjà participé aux APC ? <i>Si oui, précisez : en quelle.s classe.s ? Pour quelle.s difficulté.s ?</i>		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Votre enfant a-t-il déjà effectué un stage de réussite ? <i>Si oui, précisez : le nombre de stages ? en quelle.s classe.s ?</i>		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
A-t-il ou a-t-il eu un parcours particulier ? <i>Si oui, en quelle.s année.s ? Si oui, précisez : PPS (handicap), PAP (dys), PPRE... et la classe... Précisez s'il est suivi par AESH.</i>		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
A-t-il effectué un bilan par un enseignant spécialisé du RASED ? <i>Si oui, précisez l'année et quel niveau de classe.</i>		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
A-t-il été ou est-il suivi par un enseignant spécialisé du RASED ? <i>Si oui, précisez l'année et le niveau de classe.</i>		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
A-t-il effectué un bilan avec un.e psychologue scolaire ? <i>Si oui, précisez l'année et le niveau de classe.</i>		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Est-il suivi par un professionnel ou par une structure extérieure à l'école ? <i>Si oui, précisez : CAMPS, SESSAD, CMP, MDS, EPSM, hôpital de jour, orthophoniste, ergothérapeute, psychomotricienne, orthoptiste, graphologue, psychologue... neuropsychologue, neuropédiatre...</i>		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

Cochez SVP pour préciser si l'enfant fréquentera (demander un dossier en mairie) :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> la cantine | <input type="checkbox"/> la garderie du matin |
| <input type="checkbox"/> la garderie du soir | <input type="checkbox"/> le transport scolaire |

Informations concernant les responsables légaux

Responsable légal.e 1 :		Responsable légal.e 2 :	
Lien :	Père – mère – famille d'accueil – autre (<i>précisez</i>) :	Lien :	Père – mère – famille d'accueil – autre (<i>précisez</i>) :
NOM :		NOM :	
Prénom :		Prénom :	
Adresse complète :		Adresse complète :	
Numéro de tél fixe		Numéro de tél fixe	
Numéro de tél portable		Numéro de tél portable	
Adresse mail		Adresse mail	
Accord diffusion du mail à l'asso de parents	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Accord diffusion du mail à l'asso de parents	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Autorité parentale :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Autorité parentale :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Droit d'hébergement :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Droit d'hébergement :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Le cas échéant, fonctionnement du système de garde :	<i>Éventuellement, précisez : garde alternée (par ex : 1 sem / 1 sem) ou 1 we sur 2 + 1ère sem des vacances scol... etc...</i>		

Merci de fournir en PJ une copie des documents suivants avant juillet 2025 :

- Certificat de radiation délivré par le directeur de l'ancienne école.
- Fiche de pré-inscription en mairie pour les élèves venant d'écoles extérieures à la commune OU ne résidant pas la commune.
- Livret de famille.
- Toute pièce attestant que l'enfant a subi les vaccinations obligatoires ou un document justifiant d'une contre-indication (certificat médical ou copie du carnet de santé).
- Décision de justice (si existante) en cas de garde exclusive ou partagée ou alternée pour les enfants de parents séparés ou divorcés.
- Dossier scolaire : résultats scolaires, évaluations, fiches APC et stages de réussite, etc.
- Éventuellement, toute copie de document.s nous permettant de mieux appréhender le dossier de votre enfant : PAI, PPS, Gevasco, PAP, compte-rendu.s d'équipe.s éducative.s, bilan.s (RASED, psychologue scolaire, psychologue, pédo-psychologue, neuro-psy, neuropédiatre, orthophoniste, orthoptiste, psychomotricien.ne, ergothérapeute, CAMSP, CMP, SESSAD...etc...).

Signature du ou des responsable.s légal.e.s.aux :

Responsable 1 :

Responsable 2 :