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

Objet : Pré-inscription à l'école primaire Les Landes de RACQUINGHEM

Madame, Monsieur,

Vous avez émis le souhait que votre enfant puisse effectuer sa première scolarisation ou poursuivre sa scolarité à l'école primaire Les Landes de RACQUINGHEM.

Afin de simplifier les démarches, je vous transmets le document à me retourner dès que possible avec les pièces demandées.

Nous nous rencontrerons en fin de premier trimestre 2027 lors d'une réunion collective, puis, plus tard, lors d'un rdv individuel.

Sachez que des « Portes Ouvertes » seront organisées avant la fin d'année scolaire actuelle. 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 fixée à l'avance.

Votre enfant bénéficiera également d'au moins un temps d'intégration.

Ainsi, je vous remercie d'avance :

- **de compléter les fiches fournies (aux 2 formats office et PDF) en pièces jointes signées des 2 parents**

- **et de me les renvoyer**
  accompagnées de l'ensemble des pièces demandées
  à l'adresse mail de l'école ce.0622759m@ac-lille.fr *(au format PDF)*
  OU
  de les déposer sous enveloppe dans la boîte aux lettres de l'école au format papier.

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

DEMANDES DES PARENTS de TPS et PS uniquement:

Pour les TPS uniquement *(nés en 2025) :*

Conditions d'admission : avoir 2 ans au moment de la rentrée / admission sous réserve de places.

- ❑ ***A la rentrée de septembre 2027***
- ❑ ***A la rentrée de janvier 2028***
- ❑ ***¼ de matinée : avant 10h***
- ❑ ***¼ de matinée : après 10h***
- ❑ ***Matinée complète***
- ❑ ***Journée complète***

Pour les PS en première scolarisation uniquement *(nés en 2024) :*

L'école est ***obligatoire*** *dès septembre 2027 pour tous les enfants qui auront* ***3 ans au 31 décembre 2027****.*

- ❑ ***Adaptation de la première scolarisation :*** *matinée uniquement jusque fin décembre au maximum*
- ❑ ***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 ? *O OUI O NON*	Si OUI, niveau de la classe en 2027/2028 : *O TPS (né en 2025)* *O PS (né en 2024)*	Si OUI, quel est le mode de garde actuel *O à la maison O chez un proche (précisez) :* *O en nourrice (précisez ville et si RAM) :* *O en MAM (précisez) :*
	Si NON, niveau de classe en 2026/2027 :	Nom, code postal et ville de l'école en 2026/2027 :

Accord prise de vues (photos, vidéos) image et son + diffusion à des fins pédagogiques ou d'information	❑ OUI	❑ NON
	MERCI de cocher OUI pour des raisons pratiques	
Votre enfant a-t-il déjà été maintenu (redoublement) ou sera-t-il maintenu ? *Si oui, précisez : en quelle année et pour quel niveau ?*	❑ OUI	❑ NON
Votre enfant est-il un an en avance (saut de classe) ? *Si oui, précisez : de quel niveau à quel autre ?*	❑ OUI	❑ NON
Votre enfant a-t-il des difficultés de santé qui ont nécessité ou nécessiteront la mise en place d'un PAI ? *Si oui, précisez : pour asthme, allergie, diabète...etc...*	❑ OUI	❑ NON
Votre enfant a-t-il déjà participé aux APC ? *Si oui, précisez : en quelle.s classe.s ?* *Pour quelle.s difficulté.s ?*	❑ OUI	❑ NON
Votre enfant a-t-il déjà effectué un stage de réussite ? *Si oui, précisez : le nombre de stages ? en quelle.s classe.s ?*	❑ OUI	❑ NON
A-t-il ou a-t-il eu un parcours particulier ? *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.*	❑ OUI	❑ NON
A-t-il effectué un bilan par un enseignant spécialisé du RASED ? *Si oui, précisez l'année et quel niveau de classe.*	❑ OUI	❑ NON
A-t-il été ou est-il suivi par un enseignant spécialisé du RASED ? *Si oui, précisez l'année et le niveau de classe.*	❑ OUI	❑ NON
A-t-il effectué un bilan avec un.e psychologue scolaire ? *Si oui, précisez l'année et le niveau de classe.*	❑ OUI	❑ NON
A-t-il déjà été vu ou est-il suivi par un professionnel ou par une structure extérieure à l'école ? *Si oui, précisez : CAMPS, SESSAD, CMP, MDS, EPSM, hôpital de jour, orthophoniste, ergothérapeute, psychomotricienne, orthoptiste, graphologue, psychologue... neuropsychologue, neuropédiatre...*	❑ OUI	❑ NON

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

- ❑ la cantine
- ❑ la garderie du matin
- ❑ la garderie du soir

Informations concernant les responsables légaux			
Responsable légal.e 1 :		**Responsable légal.e 2 :**	
Lien :	Père – mère – famille d'accueil – autre *(précisez)* :	**Lien :**	Père – mère – famille d'accueil – autre *(précisez)* :
NOM :		**NOM :**	
Prénom :		**Prénom :**	
Adresse complète :		**Adresse complète :**	
Métier et code CSP (voir doc joint)		Métier et code CSP (voir doc joint)	
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	❑ OUI ❑ NON	Accord diffusion du mail à l'asso de parents	❑ OUI ❑ NON
Autorité parentale :	❑ OUI ❑ NON	Autorité parentale :	❑ OUI ❑ NON
Droit d'hébergement :	❑ OUI ❑ NON	Droit d'hébergement :	❑ OUI ❑ NON
Le cas échéant, fonctionnement du système de garde :	*Éventuellement, précisez : garde alternée (par ex : 1 sem / 1 sem) ou 1 we sur 2 + 1ère sem des vacances scol... etc...*		
Remarque éventuelle :			

Merci de fournir en PJ une copie des documents suivants :

- ❑ *Certificat de radiation délivré par le directeur de l'ancienne école*
- ❑ *Livret de famille*
- ❑ *Certificat médical attestant que l'enfant a subi les vaccinations obligatoires ou un document justifiant d'une contre-indication*
- ❑ *Décision de justice (si existante) en cas de garde exclusive, partagée ou alternée des parents séparés ou divorcés*
- ❑ *Dossier scolaire : résultats solaires, 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, pédopsy, neuropsy, neuropédiatre, orthophoniste, orthoptiste, psychomotricien.ne, ergothérapeute, graphothérapeute, CAMSP, CMP, SESSAD...etc...).*

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

Responsable 1 : **Responsable 2 :**

Codes des professions et des catégories socio-professionnelles (à renseigner ci-contre)

Libellé	*Code **
AGRICULTEURS EXPLOITANTS	
Agriculteurs exploitants	**10**
ARTISANS, COMMERÇANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE	
Artisans	**21**
Commerçants et assimilés	**22**
Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus	**23**
CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPÉRIEURES	
Professions libérales	**31**
Cadres de la fonction publique	**33**
Professeurs, professions scientifiques	**34**
Professions de l'information, des arts et des spectacles	**35**
Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise	**37**
Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise	**38**
PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES	
Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés	**42**
Professions intermédiaires de la santé et du travail social	**43**
Clergé, religieux	**44**
Professions intermédiaires administratives de la fonction publique	**45**
Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise	**46**
Techniciens	**47**
Contremaîtres, agents de maîtrise	**48**
EMPLOYÉS	
Employés civils et agents de service de la fonction publique	**52**
Policiers et militaires	**53**
Employés administratifs d'entreprises	**54**
Employés de commerce	**55**
Personnels des services directs aux particuliers	**56**

Libellé	*Code **
OUVRIERS	
Ouvriers qualifiés de type industriel	**62**
Ouvriers qualifiés de type artisanal	**63**
Chauffeurs	**64**
Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport	**65**
Ouvriers non qualifiés de type industriel	**67**
Ouvriers non qualifiés de type artisanal	**68**
Ouvriers agricoles	**69**
RETRAITÉS	
Retraités agriculteurs exploitants	**71**
Retraités artisans, commerçants, chefs entreprise	**72**
Anciens cadres	**74**
Anciennes professions intermédiaires	**75**
Anciens employés	**77**
Anciens ouvriers	**78**
AUTRES PERSONNES SANS ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE	
Chômeurs n'ayant jamais travaillé	**81**
Militaires du contingent	**83**
Elèves, étudiants	**84**
Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)	**85**
Personnes sans activité professionnelle >= 60 ans (sauf retraités)	**86**

(*) Code de la profession ou de la catégorie socio-professionnelle à reporter dans la fiche de renseignements