

PHOTO

(à coller)

FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR ADMISSION

à retourner avec les documents demandés au secrétariat de la scolarité

NOM du jeune : Prénom :
Date de naissance : Lieu de naissance :
Nationalité :

Parents / Représentants légaux

NOM Prénom Parent 1 : Nom de naissance :
Date de naissance : Nationalité :
Adresse :

.....
.....

Téléphone : Mobile :
Fax : Mail :

Profession :

Nom et adresse de l'employeur :
.....
.....

NOM Prénom Parent 2 : Nom de naissance :

Date de naissance : Nationalité :

Adresse (si différente de la mère) :
.....
.....

Téléphone : Mobile :

Fax : Mail :

Profession :

Nom et adresse de l'employeur :
.....
.....

En cas de séparation

Mode de garde :

(Fournir le jugement de divorce)

Sécurité sociale

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

Nom de l'assuré :

Adresse du centre de sécurité sociale :

Fratric

| Frères et sœurs (situer l'enfant intéressé à sa place) | | | |
|---|--------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|
| Nom - prénom | Date de naissance | Ecole fréquentée ou profession | Santé (sourd ou entendant) |
| | | | |

Information sur la surdité de votre enfant

Type et degré de surdité de votre enfant :

Date de détection de la surdité :

Nature de la surdité (évolutive ou stable) :

Le jeune a-t-il parlé avant de perdre l'ouïe ?

Pendant combien de temps ?

Origine de la surdité :

Y a-t-il d'autres personnes sourdes dans la famille ?

Le jeune suit-il une rééducation orthophonique ? OUI NON

Si oui, depuis quand ?

Bénéficie-t-il de prothèses auditives : OUI : 1 ou 2

NON

A-t-il un implant : 1 implant

1 implant avec prothèse controlatérale

bi-implant

Remarques particulières :

.....
.....

Communication

Quel mode de communication est utilisé par l'enfant :

LSF

Oral + L.S.F.

Oral seul

Oral + L.P.C.

Scolarité de l'élève

A-t-il bénéficié d'une prise en charge précoce ?

OUI

NON

Si Oui, où ?

Combien de fois par semaine ?

Scolarité

| Cycle | Année scolaire | En classe spécialisée (ULIS, CLIS ou établissement pour jeunes sourds) | En classe ordinaire: nature de l'accompagnement (codeur LPC, interprète LSF, professionnels spécialisés ...) | Nom et lieu de l'établissement |
|-------------------|----------------|--|--|--------------------------------|
| MATERNELLE | | | | |
| PRIMAIRE | CP | | | |
| | CE 1 | | | |
| | CE 2 | | | |
| | CM 1 | | | |
| | CM 2 | | | |
| COLLEGE | 6° | | | |
| | 5° | | | |
| | 4° | | | |
| | 3° | | | |
| LYCEE | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Projet de scolarisation (hors SAFEP)

Projet linguistique souhaité :

MIS (Mission d'Inclusion Scolaire) :

- SSEFS 73 SSEFS 74

Niveau scolaire actuel :

Projet année suivante et nom de l'établissement scolaire :

.....
.....

PCI (Prise en Charge Intra) :

- maternelle classe externalisé
 primaire classe externalisé
 parcours adapté 6/12 ans
 parcours adapté 12/16 ans
 classe passerelle
 unité d'enseignement collège Henry Bordeaux à Cognin : 6^{ème}
 5^{ème}
 4^{ème}
 3^{ème}

MIP (Mission d'Insertion Professionnelle) :

- Parcours adapté plus de 16 ans
- Formations : Qualifiantes**
- Reconnaissance des Savoir-faire professionnels (RSP)**
 - Menuiserie et tournerie
 - Espaces verts
 - Cuisine de collectivité
 - Polyvalence bâtiments
 - Portefeuilles de compétences en collaboration avec le ministère de l'agriculture**
 - Production horticole
 - Maraîchage
 - Arboriculture fruitière
 - Viticulture
 - Espaces verts
 - Entretien espaces ruraux et touristiques
- CAP :**
- Installateur en froid et conditionnement d'air
 - Installateur sanitaire
 - Peinture en carrosserie
 - Réparation des carrosseries
 - Petite enfance
 - Agent Polyvalent de Restauration (APR)
 - Installateur thermique
 - Menuisier fabricant de menuiseries, mobilier et agencement
- BAC PRO :**
- Technicien Menuisier Agenceur (TMA)
 - Accompagnement Soins et Services à la Personne (ASSP) « en structure »
 - Technicien du Froid et du Conditionnement d'Air (TFCA)

Statut souhaité :

- internat demi-pension externat