

## PROJET INDIVIDUEL D'ACCUEIL

Questionnaire à l'admission à compléter le jour du premier rendez-vous avec le ou les parents

- *Charte de l'éducation de 2011, quelques extraits :*

*« Les parents sont membres de la communauté éducative .Ils sont les partenaires permanents et indispensables de l'École. La relation qui lie la famille à l'École repose sur le principe de coéducation dans le respect réciproque du rôle de chacun.*

*Les parents ont toute leur place dans l'Ecole dans le respect des valeurs de l'institution scolaire. Leur participation à la vie scolaire et le dialogue avec les enseignants et les autres personnels sont assurés dans chaque école, centre, collège et lycée. »*

<b>Nom et prénom de l'enfant</b>					
<b>Date de naissance</b>					
<b>Configuration de la famille</b>	Nom et prénom des frères et sœurs	Age	Situation		
<b>Place de l'enfant dans la fratrie</b>	1 <sup>er</sup>	2 <sup>ème</sup>	3 <sup>ème</sup>	4 <sup>ème</sup>	5 <sup>ème</sup>
<b>Besoins affectifs et capacité à se séparer d'avec la famille</b>					
A-t-il fréquenté la crèche ?				OUI	NON
A-t-il l'habitude d'être gardé par d'autres personnes que vous ?				OUI	NON
Supporte-t-il bien d'être gardé par une autre personne ?				OUI	NON

**Circonscription :**

**École :**

**Année 20 - 20**

<b>La « sécurité affective » de l'enfant</b>				
A-t-il besoin d'un doudou ?		OUI	NON	
A-t-il besoin d'une tétine ?		OUI	NON	
<i>Remarques :</i>				
<b>Santé et besoins physiologiques</b>				
A-t-il des allergies ? Lesquelles ?				
Autres problèmes de santé : Porte-t-il des lunettes ? A-t-il eu des expériences difficiles à vivre depuis sa naissance ? Lesquelles ? (problème à la naissance, hospitalisations à répétition, ...)				
<b>Repos et sommeil</b>	Est-ce un gros dormeur ?		OUI	NON
	Dort- il encore dans la matinée ?		OUI	NON
	A quelle heure se lève-t-il ?			
	A-t-il besoin de sommeil le matin ?		OUI	NON
	Fait-il la sieste ?		OUI	NON
	Quels sont les horaires de la sieste ?			
	Dort- il tout seul ?		OUI	NON
<i>Remarques :</i>				

**Circonscription :**

**École :**

**Année 20 - 20**

<b>Propreté</b>	Est-il propre quand il est levé ?	OUI	NON
	Est-il propre quand il dort?	OUI	NON
	Demande-t-il à aller aux toilettes ?	OUI	NON
<i>Remarques :</i>			
<b>Alimentation</b>	Prend-il encore le biberon ?	OUI	NON
	Déjeune-t-il le matin ?	OUI	NON
	Demande-t-il à boire ?	OUI	NON
<i>Remarques :</i>			
<b>Besoins moteurs et comportement</b>			
Quel est son caractère ?			
Quels sont ses jeux préférés ?			

**Circonscription :**

**École :**

**Année 20 - 20**

<b>Situation familiale</b>	
<p>Quelle est/sont la/les langue(s) parlée(s) à la maison ?</p> <p>Dans quelle(s) langue(s) vous adressez-vous (papa et maman) à votre enfant à la maison ?</p> <p>Quelle langue les parents parlent-ils entre eux ?</p> <p>Quelle langue est utilisée par les frères et sœurs lorsqu'ils s'adressent à votre enfant?</p>	
<p>Quelles relations avec la fratrie ?</p>	
<p>Pourquoi ce projet de scolarisation?</p>	
<p>Pensez-vous pouvoir vous rendre disponible pour accompagner votre enfant dans des actions au sein même de la classe ?</p>	
<p><i>Remarques :</i></p>	

**Circonscription :**

**École :**

**Année 20 - 20**