

# Annexe fiche d'inscription

Bienvenue au Lycée Guillaume Kroll ! Nous sommes contents de pouvoir vous proposer l'aide de notre Equipe de Soutien des Elèves à Besoins Spécifiques (ESEB).

Nom de l'enfant : .....

Matricule : .....

Est-ce que votre enfant présente un des besoins suivants :

- | oui                      | non                      |                                  |
|--------------------------|--------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Dyslexie                         |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Dyscalculie                      |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Trouble d'apprentissage          |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Trouble d'attention              |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Autre, veuillez préciser : ..... |

Dans ce cas, votre enfant peut bénéficier de l'aide et du soutien de l'ESEB.

Merci de bien vouloir nous informer en cochant les cases ci-dessous si votre enfant a

- | oui                      | non                      |  |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | un <b>dossier CI</b> (Commission d'Inclusion) de l'école fondamentale    |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | un <b>dossier CIS</b> (Commission d'Inclusion Scolaire) d'un autre lycée |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | une <b>décision de la CAR</b> (Commission d'Aménagements raisonnables)   |

En tant que personne investie de l'autorité parentale, je donne mon accord au transfert du dossier à la CIS du LGK. Le cas échéant, je donne mon accord à l'ouverture d'un dossier CIS au LGK.

.....  
Nom et prénom  
de la personne investie de l'autorité parentale

.....  
Signature

Date : .....