



DOSSIER DE DEMANDE D'ADMISSION

à retourner avec les documents demandés au Secrétariat des Élèves
(Toutes les rubriques doivent être complétées)

Fiche administrative

Etat civil du jeune

NOM : Genre : Fille Garçon
 Prénom : Nationalité :
 Né(e) le : à (ville et n° de département) :
 Adresse :
 Tél : Mail :

Famille

Parent 1 : Mme / M. NOM - PRENOM :
 Sourd Entendant Non francophone : Langue d'usage
 Date de naissance : Lieu de naissance :
 Situation familiale : Marié(e) Pacsé(e) Concubinage Divorcé(e) Séparé(e) Autre
 Adresse :
 Téléphone : SMS
 Mail : : @
 Profession : Téléphone :
 Nom et Adresse de l'employeur :

Parent 2 : Mme / M. NOM - PRENOM :
 Sourd Entendant Non francophone : Langue d'usage
 Date de naissance : Lieu de naissance :
 Situation familiale : Marié(e) Pacsé(e) Concubinage Divorcé(e) Séparé(e) Autre
 Adresse :
 Téléphone : SMS
 Mail : : @
 Profession : Téléphone :
 Nom et Adresse de l'employeur :

Si parents non francophones, indiquer les coordonnées (NOM, téléphone, mail, lien de parenté) d'une personne francophone :

Enfants dans la famille

NOM(S)	Prénom(s)	Date de naissance	Scolarité	Sourd	Entendant

Responsables légaux
Qui a la garde de l'enfant ? <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre Préciser :
Qui est le responsable légal de l'enfant ? <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre Préciser :

Famille d'accueil (si existence)
NOM - PRENOM :
Adresse :
Tél : Mail :

Réfèrent ASE (si existence)
NOM - PRENOM :
Adresse :
Tél : Mail :

Personnes à prévenir
Personne(s) à prévenir en cas d'urgence (NOM, tél.) :
Personne(s) à qui adresser les courriers : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre

Fiche de renseignements complémentaires

Type et degré de surdité de votre enfant :

Porte- t-il : ❖ Prothèses auditives OUI NON GAUCHE DROITE

 ❖ Implant Cochléaire OUI NON GAUCHE DROITE

SI OUI : date de l'implant : à l'âge de :

Est-il suivi en orthophonie ? OUI NON Nom et téléphone orthophoniste :

.....(L'orthophoniste de l'INJS se réserve le droit de contacter l'orthophoniste de votre enfant)

Mode de communication du jeune :

Mode de communication de la famille avec le jeune :

Classe actuelle

Établissement (nom et ville) :

Où votre enfant a-t-il été scolarisé les années précédentes ?

(merci de noter toutes les écoles fréquentées : les classes, les années et les établissements)

MATERNELLE	Classes	Dates et établissements (noms et villes)
ELEMENTAIRE	Classes	Dates et établissements (noms et villes)
COLLEGE	Classes	Dates et établissements (noms et villes)
LYCEE	Classes	Dates et établissements (noms et villes)

Pourquoi quitte-t-il l'établissement jusqu'ici fréquenté ?

Personne ou organisme vous ayant orienté vers l'INJS :

Autres renseignements (y compris médicaux) que vous jugez utiles de transmettre :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Internat / Externat

Souhaitez-vous que votre enfant soit interne ? OUI NON

Si oui pourquoi ?

A-t-il déjà été interne ? OUI NON

Temps de transport estimé pour venir à l'INJS :

Scolarité demandée

Dans quelle classe ou quelle section souhaitez-vous son admission ?

En inclusion <i>(dans un établissement parisien partenaire)</i>	à l'INJS de Paris
MATERNELLE : <input type="checkbox"/> Inclusion individuelle : Langue française orale + LPC	
ÉLÉMENTAIRE : <input type="checkbox"/> Inclusion individuelle ¹ : Langue française orale + LPC <input type="checkbox"/> Classe externalisée ² : Langue française orale + LPC	
COLLEGE : <input type="checkbox"/> Inclusion individuelle ¹ : Langue française orale + LPC <input type="checkbox"/> Classe externalisée ² : Langue française orale + LPC	COLLEGE : <input type="checkbox"/> Classe bilingue : Langue Française + LSF <input type="checkbox"/> Classe à projet et à orientation professionnelle
LYCEE D'ENSEIGNEMENT GÉNÉRAL : <i>BAC Général et Technologique</i> <input type="checkbox"/> 2 nd e GT en Inclusion individuelle ¹ séries générales <input type="checkbox"/> 2 nd e GT en Classe externalisée ² séries générales	
LYCÉE PROFESSIONNEL : <i>BAC PRO :</i> <input type="checkbox"/> Ouvrages du Bâtiment : Métallerie ¹ <input type="checkbox"/> Prothèse Dentaire ¹ <input type="checkbox"/> Réalisation de Produits Imprimés et Plurimédia (opt. A ou B) ¹	LYCÉE PROFESSIONNEL : <i>CAP :</i> <input type="checkbox"/> Menuisier, fabricant de menuiserie, mobilier et agencement <input type="checkbox"/> Métiers de la Coiffure <input type="checkbox"/> Métiers de la Mode - Vêtement Tailleur <input type="checkbox"/> Monteur en Installations Sanitaires <input type="checkbox"/> Serrurier Métallier

Pour plus d'informations sur les filières : <http://www.injs-paris.fr/page/scolarite>

Projet professionnel envisagé :

- Toutes les demandes sont soumises à l'accord de la **Commission des Droits et de l'Autonomie des Personnes Handicapées**.

- L'admission définitive, en inclusion individuelle, est soumise à l'accord du **Rectorat de Paris**.

Fait à..... le.....

Signature du jeune majeur

Signature du parent 1

Signature du parent 2

¹ Inclusion individuelle dans une classe Education nationale, temps d'inclusion.

² Inclusion collective avec regroupements (en fonction des effectifs).

Pièces Justificatives



ATTENTION

Tout dossier incomplet ne pourra être examiné en commission

Pièces à joindre obligatoirement au dossier : (sans agrafes ni trombones svp)

- un audiogramme récent
- un bilan orthophonique récent.....
- les 3 derniers bulletins scolaires (ou le livret scolaire pour l'école élémentaire)
- le GEVA-Sco (document fourni lors de la réunion entre l'Equipe de Suivi de Scolarisation et la famille).....
- une copie de la pièce d'identité du jeune.....
- une copie du livret de famille
- une copie de la carte d'invalidité
- la notification indiquant l'orientation scolaire (en cours ou dernière reçue) de la Commission des Droits et de l'Autonomie des Personnes Handicapées (MDPH)
- une copie de l'Attestation Sécurité Sociale à jour.....
- une copie du carnet de vaccinations à jour

Pièces à joindre selon la situation :

- un rapport éducatif
- l'attestation de recensement / certificat de participation ou d'exemption à la journée Défense et Citoyenneté (pour les jeunes de plus de 16 ans de nationalité française)..... ;
- les tests TERMO récents (année scolaire en cours / obligatoire pour admission en inclusion)
- les renseignements médicaux pour le service de médecine générale (sous pli confidentiel)