



DEMANDE D'INSCRIPTION



Contrat Local d'Accompagnement à la Scolarité

Identité du demandeur :

- Famille
 Education Nationale
 Travailleur social
 Educateur
 Association

Date de la demande :

Fiche de renseignements

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

classe :

Adresse mail de la famille :

Numéro de téléphone de la famille :

Etablissement scolaire fréquenté :

Ecoles primaires	
	Louise Michel
	Victor Hugo
	Les Dominos
	Les Pivollet
	Leon Blum
	Autres préciser :

L'enfant a déjà été inscrit au CLAS ? Oui Non

L'enfant pratique une discipline sportive ou culturelle ? Non Oui laquelle ?

Quelles difficultés rencontrez-vous avec votre enfant à la maison et/ou à l'école ?

Autonomie	La collectivité, respecter des valeurs
Les compétences en lecture	Manque de confiance en soi
La compréhension de la langue française	Accepter une responsabilité
Les compétences de la numération	Ecrans / réseaux sociaux
Cadre et espace de travail	La méthodologie et mise au travail personnel