

Questionnaire de 1^{er} accueil des familles allophones

(fiche-école: anglais)

1. What is your child's name? Comment s'appelle votre enfant ?

Surname and name / Nom et prénom: _____

2. How old is your child ? Quel âge a votre enfant ? _____

3. What is his/her date of birth? (Day/ month / year) Quelle est sa date de naissance ?

(jour/mois/année) _____

4. What is his/ her home country? Quel est son pays d'origine ? _____

5. When did your child arrive in France? Quand est-ce que votre enfant est arrivé en France ?

6. What is your address in France? Quelle est votre adresse en France ?

7. What is your phone number? Quel est votre numéro de téléphone ? _____

8. Do you know someone who can speak and translate French? Connaissez-vous une

personne qui parle français et qui peut traduire ?

Name : Nom et prénom : _____

9. Phone number : Numéro de téléphone : _____

10. What languages are spoken at home? Quelles sont les langues parlées à la

maison ? _____

11. Who is responsible for the child? Quel est le responsable de l'enfant ?

Father Père

Mother Mère

Other Autre

12. What is the legal representative's name? Comment s'appelle le responsable

légal ? _____

13. What is the legal representative's phone number? Quel est son numéro de téléphone ?

Previous schooling / Scolarité antérieure

Has your child been schooled ? *Votre enfant a-t-il été scolarisé ?*

YES OUI NO NON

Which country ? *Dans quel pays ?* _____

How many years ? *Pendant combien d'années ?* _____

What is the last schooling level attended by your child ? *Quelle est la dernière classe fréquentée par votre enfant ?* _____

In what language was he schooled ? *En quelle langue a-t-il été scolarisé ?* _____

Since when your child did not go to school (please give a date)? *Depuis quelle date votre enfant n'est-il pas allé à l'école ?* _____

Has your child failed a class? *Votre enfant a-t-il redoublé des classes ?*

YES OUI NO NON

Does your child have learning difficulties ? *Votre enfant a-t-il des difficultés scolaires ?*

YES OUI NO NON

More informations / Informations supplémentaires

Does your child wear glass? *Votre enfant porte-t-il des lunettes ?*

YES OUI NO NON

Any particular allergies or diseases ? *Votre enfant a-t-il des allergies ou une maladie particulière ?*

YES OUI NO NON

Can your child swim ? *Votre enfant sait-il nager ?*

YES OUI NO NON

Informations about school/ Informations sur l'école

School's name : *Nom de l'école* : _____



Opening hours : *Horaires* : _____



School phone number : *Numéro de téléphone* : _____

Headmaster's name / *Le directeur s'appelle* _____

Name of primary teacher / *L'enseignant de votre enfant s'appelle*

Child's class / *La classe de votre enfant est la* :

CP	CE1	CE2	CM1	CM2
----	-----	-----	-----	-----



Beware :

If your child is absent, you must contact the school and write a note to the teacher to explain the reasons.



To register for school meals, you must go to the townhall, at the following address :
