



**ACADÉMIE
DE VERSAILLES**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
de l'Essonne

DIPE 1 Service Scolarité

FICHE NAVETTE – DEMANDE DE SCOLARISATION EANA*

Date de l'accueil :

Nom de l'établissement ayant réalisé l'accueil :

Ville :

UAI de l'établissement :

Demande de scolarisation d'un élève d'âge collègue

Nom de l'élève :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe :

Féminin

Masculin

Pays d'origine :

L'élève a-t-il déjà été scolarisé antérieurement ?

Oui

Non

Date de la dernière scolarisation :

Nom et ville de l'établissement d'origine :

Langue(s) première(s) :

Langue(s) de scolarisation :

**Langue(s) étudiées (préciser le nombre
d'années) :**

Date d'arrivée en France du jeune :

Coordonnées du représentant légal (indiquer le nom inscrit sur la boîte aux lettres) :

Monsieur et/ou Madame, représentant légal du jeune :

Adresse complète :

Code Postal / Commune :

Numéro(s) de Téléphone :

E-mail :

Adresse du jeune si elle est différente de l'adresse administrative :

* pour des enfants présents obligatoirement sur le territoire français.