



ECOLE PESTALOZZI  
1112 ECHICHENS

# Demande d'admission à l'Ecole Pestalozzi

## **L'admission à l'Ecole Pestalozzi se fait en trois temps :**

1. Envoyer à la direction de l'institution les divers rapports scolaires, psychologiques, informations anamnestiques, établis selon les paramètres figurant sur notre canevas de demande d'admission. (plusieurs personnes concernées, y compris les parents ou l'enfant dans la section qui les concerne peuvent participer à l'élaboration du dossier).
2. A la réception des informations demandées aux divers intervenants permettant la constitution du dossier, la direction de l'Ecole Pestalozzi se prononce sur l'admissibilité de l'enfant et convie les parents et l'enfant à un entretien et visite de l'institution.
3. Dès l'acceptation par les parents (ou l'autorité de substitution) des conditions de placement proposées, une date d'entrée est fixée.



ECOLE PESTALOZZI  
1112 ECHICHENS

Merci d'écrire lisiblement

## FICHE SIGNALÉTIQUE DE L'ENFANT

|        |  |
|--------|--|
| Nom    |  |
| Prénom |  |

|        |      |     |
|--------|------|-----|
| Né (e) | le : | à : |
|--------|------|-----|

|  |  |
|--|--|
| Nationalité  |  |
| Représentant légal +<br>NOM Prénom                             |  |
| Domicile légal/Adresse   |  |
| NPA Localité   |  |
| Tél. + Natel   |  |
| Fax  |  |
| E-mail   |  |
| Demande présentée par :<br>et/conjointement                    |  |
| par :  |  |
| Date d'entrée souhaitée :<br>(veuillez cocher ce qui convient) | <input type="checkbox"/> de suite<br><input type="checkbox"/> rentrée scolaire d'août<br><input type="checkbox"/> à convenir |
| Lieu et date :   |  |
| Signature :  |  |



ECOLE PESTALOZZI  
1112 ECHICHENS

## SITUATION ADMINISTRATIVE

Statut ( suisse, émigré, permis A-B-C, requérant d'asile, etc. )

Assurances ( AI )

No

Suivi ou non par assistant social ( SPJ )

oui

non

Nom et prénom de l'assistant

Nom

Prénom

Adresse complète

NP et lieu

Tél.

Fax

Natel

E-mail

Mandat :

tutelle

curatelle

administratif

Surveillance éducative :

OUI

NON



ECOLE PESTALOZZI  
1112 ECHICHENS

---

## PROBLEMATIQUE

**(Ce qui suit n'est pas un questionnaire à compléter, mais des thèmes à développer selon les items ci-dessous)**

- *Raisons de la demande d'admission, difficultés observées chez l'enfant (développer les arguments)*
- *Attentes (formuler en termes d'indication les prestations prioritairement attendues)*
- *Indication au placement (développer à partir des diverses évaluations : diagnostic etc.)*
- *Mesures prises antérieurement*
- *Examens pratiqués*
- *La poursuite d'une des mesures prises antérieurement vous paraît-elle indiquée ?*
- *Indication à d'autres formes de prise en charge ?*
- *Logopédie*
- *Psychomotricité*
- *Psychothérapie*
- *Autres*



ECOLE PESTALOZZI  
1112 ECHICHENS

28.10.2011

## STATUT

Depuis la rentrée scolaire 2011-2012 l'Ecole Pestalozzi offre les prestations suivantes :

➤ *Statut demandé (veuillez cocher ce qui convient)*

**Internat avec école spécialisée**

**Internat sans école spécialisée (enfant  
scolarisé dans la région)**

➤ *Raisons du choix de placement à l'Ecole Pestalozzi (à développer s.v.p.) :*



## SITUATION SCOLAIRE

### ➤ Sur le plan scolaire ( performances )

**Classes suivies  
antérieurement (nom de  
l'établissement + adresse,  
dates, année scol.)**

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

**Niveau scolaire en**

Français

**Niveau scolaire en**

Maths

Matière  
Difficultés d'acquisitions en

Appréciation  
mineurs

Appréciation  
importantes

Appréciation  
sévères

### Français

Oral

Ecrit

Pathologies du langage

### Maths

Logique

Technique

**Degré autonomie** (dans le  
travail en classe)

**Activités  
Culturelles**



ECOLE PESTALOZZI  
1112 ECHICHENS

28.10.2011

**ACM**



*Classe suivie actuellement*

|   | <i>Nom</i>             | <i>Tél.</i> |
|---|------------------------|-------------|
| <i>Nom + adresse de l'Etablissement</i> | .....                  | .....       |
| <i>Enseignante</i>                      | .....                  | .....       |
| <i>Traitement en cours</i>              | .....                  | .....       |
| <i>Logo</i>                             | .....                  | .....       |
|   | <i>Nom intervenant</i> | <i>Tél.</i> |
| <i>Psychomotricité</i>                  | .....                  | .....       |
| <i>Psychothérapie</i>                   | .....                  | .....       |
| <i>Médicaments, autres</i>              | .....                  | .....       |

- *Comportement à l'école (descriptif)\**
- *Difficultés présentes hors du milieu scolaire\**
- *Raisons de l'indication à l'enseignement spécialisé\**
- *Attentes scolaires, pronostics (réintégration scolaire, intégration professionnelle)\**

\* décrire



## SITUATION FAMILIALE

### ➤ *Situation dans la famille*

L'enfant vit-il avec ses deux parents OUI  (si NON, avec qui et quel nom)

.....

| Fratrie | Nom   | Prénom | Date naissance |
|---------|-------|--------|----------------|
|         | ..... | .....  | .....          |
|         | ..... | .....  | .....          |
|         | ..... | .....  | .....          |

- *Situation dans la famille (développer)*
- *Opinion de l'enfant (sa perception des propres difficultés et ses attentes)*

\*\*\*\*\*