

Je soussigné(e)

Directeur/trice - Chef/fe de l'établissement :

certifie que l'élève :

né(e) le :résidant à l'adresse :

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

est inscrit(e) ou a déposé un dossier d'inscription pour la rentrée scolaire septembre 2026-2027 dans mon établissement.

Classe :

Dispositif ULIS : OUI NON [A REMPLIR OBLIGATOIREMENT]

Si **OUI** : établissement de secteur de l'élève OUI NON [A REMPLIR OBLIGATOIREMENT]

Interne : OUI NON

Autre classe : si concerné(e)

• Unité d'Enseignement Externalisée pour Élèves en situation de polyhandicap - UEE :

OUI NON

• Unité d'Enseignement Maternelle Autisme - UEMA : OUI NON

• Unités d'Enseignement Élémentaire Autisme UEEA : OUI NON

• Autres.....

Fait le



Directeur(trice) / Chef(fe) établissement

Signature (OBLIGATOIRE)

Cachet de l'établissement scolaire
(OBLIGATOIRE)

