

ÉCOLE CATHOLIQUE

Sous contrat d'association avec l'État

SAINT FRANÇOIS D'ASSISE

Demande d'inscription en classe de :

Êtes-vous déjà parent(s) d'élève(s) au sein de notre Établissement ?

OUI

NON

NOM de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Date de naissance de l'enfant :

Sexe : F

M

Lieu de naissance :

Nationalité(s)

Situation scolaire actuelle de votre enfant	A compléter
Etablissement scolaire fréquenté actuellement	
Raisons du changement (hors TPS-PS)	
Adresse de cet établissement scolaire (en indiquant le code postal et la ville)	
Type d'établissement	Privé <input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/>
Classe actuelle de votre enfant	
Maintien de classe ou saut effectué dans sa scolarité (préciser l'année) :	

Votre enfant sera : Externe ou Demi-Pensionnaire (pour information)

Pièces à joindre impérativement à votre dossier Seuls les dossiers complétés des documents n° ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ (⑧ Maternelle) et du règlement des frais d'inscription ⑨ seront étudiés par l'Etablissement	Contrôle de la remise du dossier par notre Administration	Cadre réservé à la Direction
① Photocopies des résultats ou des bulletins trimestriels de fin d'année précédente ou de l'année en cours (les plus récents)	① <input type="checkbox"/>	
② Fiche de renseignements ③ RIB (si choix du prélèvement bancaire) ④ Convention de scolarisation ⑤ Règlement intérieur complété et signé des deux parents	② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/>	
⑥ Photocopie du livret de famille (page parents + page enfant) ⑦ Extrait du jugement de séparation/divorce (détermination des responsables légaux) ⑧ Maternelle : photocopie des pages "vaccinations" du carnet de santé	⑥ <input type="checkbox"/> ⑦ <input type="checkbox"/> (le cas échéant) ⑧ <input type="checkbox"/> (Maternelle) ⑨ <input type="checkbox"/>	
⑨ Photocopie justificatif de domicile (EDF, GDF, Taxe d'habitation, quittance de loyer, impôts)		
Frais d'inscription obligatoires (à l'ordre de l'OGEC Saint François d'Assise) <small>(ces frais d'inscription sont dus pour chaque enfant, quel que soit le nombre d'enfants inscrits)</small>	Frais d'inscription pour l'École	
Arrhes sur contribution forfaitaire annuelle 2018/2019	100,00	
Contribution Enseignement Catholique	65,00	
Frais administratifs	35,00	
⑨ Soit un règlement total de	200,00	

Ces frais d'inscription (⑨) ne seront en aucun cas remboursés et seront déduits de votre facture annuelle établie en septembre

Modalités d'inscription :

L'inscription de votre enfant ne sera effective qu'après accord du Chef d'Etablissement lors d'un entretien personnel. L'encaissement des frais aura lieu après validation de l'inscription. La présence de l'enfant est souhaitée lors du rendez-vous à partir de la Grande Section

Dossier remis-le :		Déposé complet à l'Administration le :		Réservé Accueil	
--------------------	--	--	--	-----------------	--

ATTENTION : toute demande d'inscription ne vaut pas inscription définitive.

RESPONSABLE(S) LÉGAUX DE L'ENFANT

Nous nous permettons d'insister sur l'importance pour notre établissement scolaire de détenir en permanence :

- ↳ **vos coordonnées téléphoniques exactes (merci de privilégier les numéros de téléphone mobiles) afin de nous permettre de vous joindre au sujet de votre enfant tout au long de l'année et d'envoyer des SMS en cas d'alerte rouge (météo).**
- ↳ **vos coordonnées téléphoniques exactes (merci de privilégier les numéros de téléphone mobiles) afin de nous permettre de vous joindre au sujet de votre enfant tout au long de l'année et d'envoyer des SMS en cas d'alerte rouge (météo).**
- ↳ **vos coordonnées téléphoniques exactes (merci de privilégier les numéros de téléphone mobiles) afin de nous permettre de vous joindre au sujet de votre enfant tout au long de l'année et d'envoyer des SMS en cas d'alerte rouge (météo).**

RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT (◆) <i>(sera destinataire de la facturation annuelle)</i> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre à préciser :	AUTRE RESPONSABLE LÉgal DE L'ENFANT Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre à préciser :
M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> NOM : Prénom : Lien de parenté avec l'enfant : Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre (merci de préciser) Tél. portable personnel : Tél. professionnel : Adresse(s) e-mail : (bien indiquer les majuscules et/ou minuscules) <input type="checkbox"/> Personnelle : <input type="checkbox"/> Professionnelle : Profession : Employeur : Adresse personnelle <u>précise</u> (voie, n° bâtiment, escalier) : Code postal : Ville : Tél. domicile : LR <input type="checkbox"/> Nombre d'enfants à charge : <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> Légende <input checked="" type="checkbox"/> LR = ce numéro de téléphone est en liste rouge Signature :	M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> NOM : Prénom : Lien de parenté avec l'enfant : Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre (merci de préciser) Tél. portable personnel : Tél. professionnel : Adresse(s) e-mail : (bien indiquer les majuscules et/ou minuscules) <input type="checkbox"/> Personnelle : <input type="checkbox"/> Professionnelle : Profession : Employeur : Adresse personnelle <u>précise</u> (voie, n° bâtiment, escalier) : Code postal : Ville : Tél. domicile : LR <input type="checkbox"/> Signature :

Situation familiale du responsable principal et du co-responsable légal au regard de l'enfant :

Marié(e) Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(ve) Pacsé(e) Union Libre Mère ou père célibataire
 Autre situation

Rappel : en cas de séparation/divorce, merci de joindre au présent dossier un extrait du jugement de séparation/divorce déterminant les responsables légaux de l'enfant.

Frère(s) et sœur(s) de l'enfant

		Classe
..... Né(e) le :/...../.....	Lieu de scolarisation :
..... Né(e) le :/...../.....	Lieu de scolarisation :
..... Né(e) le :/...../.....	Lieu de scolarisation :

ATTENTION : toute demande d'inscription ne vaut pas inscription définitive.

Né(e) le :/...../.....

Lieu de scolarisation :

**SI LE PAYEUR DE LA FACTURATION ANNUELLE
N'EST PAS (♦) LE RESPONSABLE PRINCIPAL =
MERCİ DE COMPLÉTER LE CADRE CI-DESSOUS**

**Concerne uniquement la
facturation annuelle** →
*Le cadre ci-contre ne doit être
complété que lorsque
la personne à facturer au titre de
la facturation annuelle
n'est pas le responsable principal
de l'enfant.*

M. Mme Nom Prénom
Lien de parenté avec l'enfant : (merci de préciser)
Profession : Employeur :
Adresse personnelle :
Code postal : Ville
Tél. portable : Tél. professionnel :
Tél. domicile : LR

AUTORISATION DE SORTIES/PHOTO SCOLAIRE et EXTRA-SCOLAIRE

Je soussigné(e) Monsieur, Madame
agissant en qualité de Père – Mère - Tuteur autorise à
participer aux sorties sportives et pédagogiques à pied ou en car pendant toute sa scolarité à Saint François d'Assise.

Fait à, le

Autorisation photo (droit à l'image) : OUI NON

Signatures du Père et de la Mère ou de la personne Responsable de l'enfant,

SITUATION MÉDICALE DE L'ENFANT

↳ **ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX :**

Maladies, Opérations
Problèmes respiratoires NON OUI Précisez
Problèmes cardiaques NON OUI Précisez

Allergies : (précisez la nature de l'allergie)
Existe-t-il un PAI ? OUI (joindre une copie au dossier) NON

Existe-t-il une prise en charge MDPH ? OUI NON

Suivi médical particulier de votre enfant :

↳ **DÉLÉGATION DE POUVOIRS EN CAS D'URGENCE**

Conformément à la Loi du 4 mars 2002, en cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins, c'est le médecin du SAMU et/ou le médecin ou chirurgien hospitalier qui prendront en urgence, conformément à la Loi, la décision, en fonction de l'état de santé de l'enfant si l'autorisation éclairée des parents ne peut être obtenue. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Fait à, le

Signatures du Père et de la Mère ou de la personne Responsable de l'enfant,

Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au Chef d'Etablissement.

Nous soussignons
agissant en qualité de Père et Mère ou Tuteur , attestons de l'exactitude des informations portées sur la présente demande d'inscription.

Fait à MONTPELLIER, le

ATTENTION: toute demande d'inscription ne vaut pas inscription définitive.

ATTENTION: toute demande d'inscription ne vaut pas inscription définitive.