

DOSSIER D'INSCRIPTION

Photo

Ecole Notre-Dame – LAVOUTE-CHILHAC



INSCRIPTION EN CLASSE DE
Année scolaire 2018 / 2019

ELEVE :

NOM : Date de naissance : / /

Prénom : Lieu de naissance :

Département de naissance :

Sexe : M F Nationalité :

Cursus de l'élève :

Années Scolaires	Noms des Etablissements	Classes
2016-2017		
2017-2018		

Régime : EXTERNE DEMI-PENSIONNAIRE

SANTE :

Nom du médecin traitant : Tél :

Port de lunettes OUI NON

Problème d'audition OUI NON

Problème particulier (Allergies-Traitements) :
.....
.....

DISPENSE(E) de certaines activités EPS :

(Un certificat médical devra être fourni à la rentrée)

Préciser si l'enfant a ou a eu un suivi régulier auprès d'un(e) :

Orthophoniste OUI NON

Pédopsychiatre OUI NON

Autre (préciser) :

✓ En cas de chutes, bosses, petits bobos bénins autorisez-vous l'équipe enseignante à donner **des granules homéopathiques d'arnica** à votre enfant ?

OUI NON

RENSEIGNEMENTS D'ORDRE FAMILIAUX

En cas de séparation des parents, l'Etablissement ayant obligation d'informer les deux parents des résultats scolaires de l'enfant, veuillez indiquer ci-dessous les coordonnées du 2ème responsable :

Situation familiale : **PARENTS**: mariés, vie maritale, pacsés, séparés, divorcés,
 veuf (ve)

Nous fournir photocopie(s) du jugement de divorce ou tout document concernant la garde de l'enfant.

NOM Prénom du père :
.....
Adresse :
.....
.....
Tél du domicile :.....
N° portable :

Adresse e-mail* :
.....
.....

Profession :

Nom et Adresse de l'employeur :
.....
.....

Tél. Travail :

NOM Prénom de la mère :
.....
Adresse(si différente) :
.....
.....
Tél du domicile (si différent):

N° portable :

Adresse e-mail (si différente):
.....
.....

Profession :

Nom et Adresse de l'employeur :
.....
.....

Tél. Travail :

* Pour éviter toutes confusions, merci d'écrire **très lisiblement** votre adresse e-mail

✓ **Eventuellement** : Nom et n° de tél. de la nourrice :

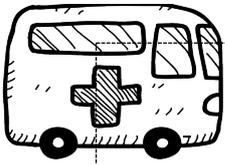
.....

• Nombre d'enfants dans la famille :

• Frères et sœurs :

Nom	Prénom	Date de naissance	Classe

• Place dans la fratrie : **Aîné**, **2^{ème}** , **3^{ème}** , **4^{ème}** , **5^{ème}**
(entourer la mention utile)



AUTORISATION D'HOSPITALISATION ET D'INTERVENTION CHIRURGICALE

Je soussigné(e) père, mère, tuteur légal de l'élève inscrit à l'école Notre-Dame, autorise l'établissement à faire pratiquer les interventions d'urgence prescrites par le médecin :

- Dans l'hôpital le plus proche en cas de déplacement sportif ou autre
- A la clinique ou l'hôpital de si vous avez un choix particulier et dans la mesure où le médecin juge le transfert médicalement possible.

Fait à
le

Signature

Pour nous permettre d'être en conformité avec la réglementation en vigueur, cette autorisation doit nous être retournée pour accord, ou accompagnée d'une lettre de décharge dans le cas contraire. Il est bien entendu que dans tous les cas, vous serez avisés dans les meilleurs délais.

Nom (préciser le lien de parenté ou autre) et numéro de téléphone de la ou des personne(s) pouvant intervenir en cas d'accident et/ou d'absence des parents (de courte ou de longue durée) :

- 1/..... (.....) Tél :
- 2/..... (.....) Tél :
- 3/..... (.....) Tél :



AUTORISATION DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) père, mère, tuteur légal de l'élève

autorise ou n'autorise pas

l'école Notre-Dame à utiliser les images fixes ou animées, audiovisuelles ou du multimédia prises au cours d'activités pédagogiques ou reflétant la vie scolaire pour :

- La presse
- La plaquette de l'école
- Une exposition au sein de l'établissement
- La présentation des pratiques professionnelles des enseignants
- La présentation d'activités sur Internet (blog de l'école)

Fait à
le

Signature

AUTORISATIONS de SORTIES

Sorties à pied :

- Autorise mon enfant à se déplacer à pied autour de l'école pour les sorties organisées par les maîtresses pendant l'année scolaire 2018-2019.

Sorties scolaires :

- Autorise mon enfant à participer aux sorties scolaires qui auront lieu durant l'année scolaire 2018-2019.

ASSURANCE SCOLAIRE

- Je fournis l'attestation (ou les attestations) de mon assureur (**Responsabilité Civile ET Individuelle Accident**) pour l'année scolaire 2018/2019.

ou

- Je prends **l'assurance Mutuelle St Christophe** (ci-joint) et je joins un chèque de 9,20€
Je joins également une attestation d'assurance Responsabilité Civile (voir assurance habitation)

Pièce à remplir :

- Le présent dossier dûment complété recto-verso

Pièces à fournir :

- 1 photo d'identité (à coller sur la première page du dossier)
- Livret de Famille (photocopies **parents et enfants**)
- Carnet de santé (photocopies des vaccinations)
- Attestations d'assurance : **Responsabilité Civile et Individuelle Accident (en septembre)**
- Pour les enfants venant d'un autre établissement :
 - Le certificat de radiation de l'école précédente.

CONTRAT DE SCOLARISATION

Entre :

L'école privée catholique Notre-Dame de Lavôute-Chilhac sous contrat d'association avec l'Etat

et

Monsieur et/ou Madame

Demeurant

Représentant(s) légal(aux), de l'enfant

Il a été convenu ce qui suit :

Article 1° - Objet :

La présente convention a pour objet de définir les conditions dans lesquelles l'enfant
..... sera scolarisé par le(s) parent(s) au sein de l'établissement catholique Notre-Dame ainsi que les droits et les obligations réciproques de chacune des parties.

Article 2 - Obligations de l'établissement :

L'école Notre-Dame s'engage à scolariser l'enfant en classe de pour l'année scolaire 20 .. -20 ..
et à lui proposer les activités réalisées par la dite classe.

L'établissement s'engage également à assurer une prestation de restauration et de garderie conformément à la demande de son (ses) représentant(s) légal(aux).

Article 3 - Obligations des parents :

Le(s) parent(s) s'engage(nt) à respecter l'assiduité scolaire pour (son) leur enfant.

Il(s) reconnaît(ssent) avoir pris connaissance du projet éducatif, du règlement intérieur et du règlement financier de l'établissement, y adhérer et mettre tout en œuvre afin de le respecter.

Il(s) reconnaît(ssent) avoir pris connaissance du coût de la scolarisation de (son) leur enfant au sein de l'école et s'engage(nt) à en assurer la charge financière, dans les conditions du règlement financier arrêté par le chef d'établissement.

Article 4 - Coût de la scolarisation :

Le coût de la scolarisation comprend plusieurs éléments : la contribution familiale obligatoire, la cotisation d'adhésion à l'APEL (facultative), les frais divers (fournitures, sorties..) et les services proposés par l'établissement (cantine).

Article 5 - Assurances :

Le(s) parent(s) s'engage(nt) à assurer l'enfant pour sa scolarisation et à fournir une attestation d'assurance lors de l'inscription puis à chaque rentrée scolaire.

Article 6 - Dégradation du matériel :

La remise en état ou le remplacement du matériel dégradé par un élève fera l'objet d'une facturation au(x) parent(s) sur la base du coût réel incluant les frais de main-d'œuvre.

Article 7 – Rupture de contrat pour manquement aux engagements pris :

Dans ce cas de figure, la rupture du contrat ne pourra être définitive qu'après un entretien entre le chef d'établissement et le(s) représentant(s) légal(aux) de l'enfant.

Article 8 – Durée du contrat :

La présente convention est renouvelée par tacite reconduction d'année en année

Fait à, le

Signature du chef d'établissement

S. ROCHE



Signature du (des) parent(s)