

# **L'Espérance Ecole primaire**



## **Dossier d'inscription 2020-2021**

**FAMILLE :**



# **Demande d'inscription Ecole de l'Espérance Année 2020-2021**

## **1 Admission**

L'admission à l'école de l'Espérance ne pourra être effective qu'après :

- L'acceptation du règlement intérieur
- L'acceptation de la charte de l'école
- L'acceptation du règlement financier
- Le retour du dossier d'inscription complet
- Un entretien avec la directrice

La confirmation de l'inscription vous sera communiquée ultérieurement en fonction des places disponibles dans l'école.

## **2 Dossier d'inscription**

### **Pièces à fournir pour l'inscription :**

- La fiche familiale de renseignements (une par famille)
- La fiche individuelle d'inscription (une par enfant)
- Règlement financier signé (un par famille)
- La fiche d'urgence (une par famille)
- Le dossier médical de l'élève (une par enfant)
- Un chèque correspondant au frais d'inscription à l'ordre de l'AEPL
- Un chèque correspondant à la scolarité du mois de septembre, qui sera encaissé en septembre
- Un relevé d'identité bancaire

### **Pièces à fournir à la rentrée :**

- Un certificat de radiation
- Le dossier scolaire de l'enfant
- Une attestation d'assurance scolaire



## REGLEMENT FINANCIER

### 1. frais d'inscription :

- ❖ Ils s'élèvent à :
  - 100 euros pour le premier enfant,
  - 190 euros pour deux enfants,
  - 270 euros pour trois enfants,
  - 340 euros pour quatre enfants.

A régler par chèque à l'ordre de l'A.E.P.L.

- ❖ Le chèque est encaissé dès que l'école confirme l'inscription. **Il reste acquis à l'école en cas de désistement de la famille.**
- ❖ Le chèque du mois de septembre est à régler avec l'inscription et **reste acquis en cas de désistement de la famille.**

### 2. frais de scolarité :

- ❖ Ils s'élèvent à :
  - 190 euros par mois pour le premier enfant,
  - 360 euros par mois pour deux enfants,
  - 500 euros par mois pour trois enfants,
  - 600 euros par mois pour quatre enfants.

A régler **sur 10 mois**, de septembre à juin. La scolarité du mois de septembre est à régler par chèque lors de l'inscription. La scolarité d'octobre à juin se fera par prélèvement automatique au début de chaque mois.

Cette contribution est valable pour l'année scolaire 2020-2021. **En cas d'interruption de la scolarité en cours d'année, les mensualités de l'année restent dues à l'école. En cas de renvoi d'un élève en cours d'année, le trimestre commencé reste dû.**

Des bourses peuvent être délivrées aux familles qui en font directement la demande avant la mi-septembre 2020, par exemple, auprès de l'Association Education Solidarité (A.E.S.): <http://www.aesmaisonstmichel.fr>. N'hésitez pas à nous contacter pour de plus amples renseignements.

Lors de l'obtention de la bourse, les parents doivent prendre rendez-vous avec l'école pour recalculer les mensualités en tenant compte du montant de la bourse.

**Signature précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé" :**

Fait le.....

Signature :



**FICHE FAMILIALE DE RENSEIGNEMENTS**  
**L'Espérance**  
**Année scolaire 2020-2021**

<b>Parents</b>		
Situation familiale : .....		
Responsable légal: .....		
Si séparés ou divorcés, qui a la garde de l'enfant en semaine : .....		
Adresse complète du lieu où vit l'enfant (si différente de celle des parents): .....		
.....		
.....		
Adresse e-mail(en majuscule):.....		
<b>PERE</b>		<b>MERE</b>
	<b>Nom</b>	
	<b>Prénom</b>	
	<b>Adresse</b>	
	<b>Code postal et ville</b>	
	<b>Profession</b>	
	<b>Nom de la société</b>	
	<b>Téléphone bureau</b>	
	<b>Téléphone domicile</b>	
	<b>Téléphone portable</b>	



## FICHE FAMILIALE DE RENSEIGNEMENTS (SUITE)

Frères et Sœurs				
Nom	Prénom	Sexe	Date de naissance	Etablissement scolaire fréquenté

**Droit à l'image**

**Je coche cette case si je n'autorise pas** l'école à insérer les photos ou vidéos de mon enfant sur tous les supports dédiés à l'information, la promotion et le rayonnement de l'école.

**Diffusion des coordonnées personnelles dans l'annuaire de l'école**

Je soussigné(e) M./Mme ..... responsable légal de l'enfant  
....., déclare **accepter/ne pas accepter** que ses coordonnées personnelles apparaissent sur l'annuaire de l'école. (rayer la mention inutile). Cet annuaire est à usage strictement réservé aux parents de l'école et ne fera l'objet d'aucune diffusion externe.

**Assurance scolaire**

Nom de la compagnie d'assurance : .....

Adresse : .....

.....

N° de contrat d'assurance scolaire : .....



**FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION**  
**L'Espérance**  
**Année scolaire 2020-2021**

Photo  
de  
l'élève

**Elève**

Nom : ..... Prénom : .....  
Né(e) le : ..... à : .....  
Classe actuelle : .....  
Ecole actuelle (*nom, adresse, précisez s'il s'agit d'une école publique, privée sous contrat ou hors contrat*) :  
.....  
.....  
Classe demandée en septembre 2020 : .....  
Suivi de l'enfant (orthophoniste, psychologue, orthoptiste...) : .....  
Pour quelles raisons ? .....  
Activité(s) extra-scolaire(s) pratiquée(s) par l'enfant : .....  
Religion : .....  
Date du baptême : ..... de la première communion .....  
L'enfant déjeunera-t-il dans les locaux de l'école ? OUI  NON   
Tous les jours  Une ou plusieurs fois par semaine  Occasionnellement

**Personnes autorisées à venir chercher mon enfant**

Nom : ..... Tél port. : .....  
Nom : ..... Tél port. : .....  
Nom : ..... Tél port. : .....

**Personne à contacter en cas d'accident**

Nom : ..... Tél port. : .....

Je soussigné(e) M. /Mme ..... responsable légal de l'enfant  
....., certifie exacts les renseignements ci-dessus et

- accepte la charte de l'Espérance
- accepte le règlement de l'Espérance

Fait à : ..... Le : .....

Signature des parents :



**FICHE FAMILIALE D'URGENCE**  
**Ecole L'Espérance**  
**Année scolaire 2020-2021**

Nom : .....

Prénom : ..... Classe : ..... Date de naissance : .....

Prénom : ..... Classe : ..... Date de naissance : .....

Prénom : ..... Classe : ..... Date de naissance : .....

Prénom : ..... Classe : ..... Date de naissance : .....

Nom et adresse des parents ou du représentant légal : .....

.....  
.....

Tél. dom. : ..... Tél. port. : .....

N° de sécurité sociale et adresse du centre : .....

.....  
.....

Nom, adresse et téléphone du médecin traitant : .....

.....  
.....

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille le plus rapidement possible.

<b>Père</b>	Tél mobile :	Tél bureau :	Tél domicile :
<b>Mère</b>	Tél mobile :	Tél bureau :	Tél domicile :

Personne à prévenir en cas d'urgence, autre que les parents :

Nom : ..... Tél : .....



## DOSSIER MEDICAL DE L'ÉLEVE 2020-2021

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Sexe : Garçon  Fille

Vaccins obligatoires			Dates des derniers rappels	Vaccins recommandés			Dates
	oui	non			oui	non	
Diptérie				Hépatite B			
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole			
Poliomyélite				Coqueluche			
ou DT polio				Autres (précisez)			
ou Tétracoq							
BCG							

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.  
Attention, le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication.

L'enfant a-t-il eu les maladies suivantes :

	oui	non
Rubéole		
Coqueluche		
Varicelle		
Otite		
Angine		
Rougeole		
Rhumatisme articulaire aigu		
Oreillons		
Scarlatine		





Allergies : asthme : .....  
médicamenteuses : .....  
alimentaires : .....  
autres allergies : .....

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir : .....  
.....

Indiquez ci-après les difficultés de santé (maladie, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et précautions à prendre : .....  
.....  
.....

Actuellement, l'enfant suit-il un traitement ? OUI  NON

Si oui, lequel ? .....

Recommandations utiles des parents : votre enfant porte-t-il des lunettes, des prothèses auditives, un appareil dentaire, etc. ? Précisez :

.....  
.....

Contre-indication médicale aux activités sportives ?

.....  
.....

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

**En cours d'année scolaire, je signalerai à l'école tout événement susceptible de modifier ce dossier.**

Je soussigné, ..... responsable légal de l'enfant :

..... déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise l'école de l'Espérance à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) nécessaires par l'état de l'enfant.

A : ..... Le : .....

Signature des parents :