



Date d'entrée : _____ Classe : _____

Informations sur l'élève

Nom de l'élève : _____ Prénom : _____
 Sexe : Garçon Fille N° AVS : _____
 Date de naissance : _____ Nationalité : _____
 Langue maternelle : _____ Autres langues : _____
 Ecole actuelle : _____ Classe actuelle : _____

Santé de l'élève

Assurance Maladie/Accident : _____
 Faut-il prendre des précautions médicales ou alimentaires pour votre enfant : oui non
 Si oui, lesquelles : _____

Informations sur les parents

Nom du père : _____ Prénom : _____
 Adresse : _____
 Profession : _____ Employeur : _____
 Tél. privé/prof. : _____ Tél. portable : _____
 Email : _____ Correspondance : français anglais

Nom de la mère : _____ Prénom : _____
 Adresse : _____
 Profession : _____ Employeur : _____
 Tél. privé/prof. : _____ Tél. portable : _____
 Email : _____ Correspondance : français anglais

Autorité parentale

	Les deux	Le père	La mère
Si les parents sont séparés/divorcés, qui a légalement l'autorité parentale ? *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si les parents sont séparés/divorcés, avec qui l'enfant réside-t-il ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si les parents sont séparés/divorcés, qui reçoit la correspondance de l'école ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* En cas d'autorité parentale unique, merci de joindre une copie du jugement

Ecolage

Maternelle - plein temps Maternelle - uniquement 5 matins Maternelle - _____ jours complets

Merci de bien vouloir spécifier les jours requis : _____

1^{ère} à 2^{ème} 3^{ème} à 6^{ème} 7^{ème} à 8^{ème} 9^{ème} à 11^{ème}

Options

Repas à la cantine - avec prise en charge de 12h à 13h30

Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi

Devoirs surveillés – de 15h45 à 17h00

Lundi Mardi - - - - - Jeudi

Accueil du matin – de 7h15 à 8h00

Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi

Accueil du soir – de 15h40 à 18h00

Lundi Mardi - - - - - Jeudi Vendredi

Mercredi après-midi – de 13h00 à 18h00

Oui Non

Transport – aller et retour

Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi

Mode de facturation

Période de facturation : annuelle (2% d'escompte) trimestrielle mensuelle

Facture au nom : du père de la mère autre

Si autre adresse de facturation : _____

Souhaits des parents

J'autorise que les photos de mon enfant soient utilisées dans la communication/marketing. oui non

J'autorise au corps enseignant à administrer des médicaments à mon enfant en cas d'urgence. oui non

J'autorise mon enfant à quitter l'école seul. oui non

Mon enfant suit un traitement médical, voit un spécialiste (logo, psychologue, etc.) oui non

Carnet des Copains

Pour faciliter les contacts entre les familles, vous recevrez une liste des élèves de l'école avec les informations suivantes. Merci de sélectionner celles que vous acceptez de partager ou non.

Prénom & nom de famille	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Date de naissance	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Adresse	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Téléphone privé	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Téléphone portable papa	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Téléphone portable maman	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Adresse e-mail papa	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Adresse e-mail maman	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non

Signature des parents ou du responsable légal

Par leur signature, les parents et/ou les personnes civilement et/ou financièrement responsables déclarent avoir lu, compris et accepté les conditions générales et financières annexées. Ils déclarent également que toutes les informations mentionnées sont correctes.

Lieu / date : _____

Signature du père : _____

Lieu / date : _____

Signature de la mère : _____

Important : La réception de la finance d'inscription sur notre compte bancaire réserve automatiquement une place pour votre enfant. A sa réception une facture d'écolage vous sera remise dans un délai d'une semaine. La facture fait office de confirmation.

Documents à joindre à cette fiche

- une photo passeport récente
- une photocopie du passeport ou carte d'identité de l'élève
- une photocopie de la carte d'assurance maladie - accident
- une photocopie du dernier bulletin scolaire