



COURS SAINTE RITA

Objet : dossier d'inscription

Madame, Monsieur,

Vous avez sollicité le Cours Sainte Rita pour y inscrire un ou plusieurs de vos enfants et nous vous remercions de votre confiance.

Pour cela il est nécessaire de remplir le dossier d'inscription qui vous est présenté ci-dessous.

Je vous prie de bien vouloir préparer les éléments nécessaires à l'inscription de vos enfants et de prendre rendez-vous avec moi pour l'entretien pédagogique.

Bien cordialement,

Delphine Dejoux
Directrice



COURS SAINTE RITA

DOSSIER D'INSCRIPTION

1. Admission

L'admission à l'école peut être effective après :

- L'acceptation du projet pédagogique
- L'acceptation et la signature du règlement intérieur
- La fourniture du dossier d'inscription
- L'entretien avec l'équipe pédagogique
- Les 3 premiers mois de scolarité sont dûs à partir du moment où l'enfant est admis dans notre école, quoiqu'il arrive.

2. Scolarité

Le montant de la scolarité (cf. page ci-après) est calculé en fonction du quotient familial de la CAF.

Ce montant n'inclut pas l'achat des fournitures et des manuels, ni les frais de cantine.

3. Dossier d'inscription

Le dossier d'inscription doit contenir pour chaque famille :

- Une copie du règlement signé
- Un chèque de 40 € pour les frais d'inscription
- Un justificatif du quotient familial de la CAF
- Une copie du livret de famille
- La fiche familiale de renseignements
- Un mandat de prélèvement SEPA
- Déclaration à la mairie
- Liste des personnes autorisées à venir chercher votre/vos enfant(s)

Et pour chaque enfant :

- La fiche individuelle d'inscription
- Le certificat de radiation (exeat)
- Le dossier scolaire
- Fiche médicale
- Une photocopie de la page des vaccinations du carnet de santé avec le nom de l'enfant.
- Une attestation d'assurance scolaire
- Délégation de pouvoir pour l'année 2020-2021.
- Quatre photos d'identité pour la maternelle, deux pour le primaire
- 6€ pour chaque logo supplémentaire.



COURS SAINTE RITA

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION

Une par enfant, merci de prendre soin de la renseigner

| | |
|---------------------|---------------------|
| Nom : | Prénom : |
| Date de naissance : | Lieu de naissance : |
| Date de Baptême : | 1ere Communion : |

Classe et Aptitudes

| | | | |
|---|-----------------------|-------------------|--------------------|
| Ecole précédente : | Privé / Publique / HC | Classe actuelle : | Classe souhaitée : |
| Classe(s) redoublée(s) : | | Motifs : | |
| Aptitudes particulières : | | | |
| Difficultés particulières : | | | |
| Quels sont les défauts et qualités qui émergent, selon vous, de la personnalité de votre enfant ? | | | |
| Centres d'intérêts et activités extra-scolaires : | | | |



COURS SAINTE RITA

FICHE FAMILIALE DE RENSEIGNEMENTS

A REMPLIR DE MANIERE LISIBLE

| PARENTS | | | |
|--|------------------|---------------|--------------------|
| Nom de famille | | | |
| Prénom du père : | Téléphone mobile | Nationalité : | Activité : |
| Prénom de la mère : | Téléphone mobile | Nationalité : | Activité : |
| Situation maritale : <input type="checkbox"/> mariés <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : | | | Nombre d'enfants : |
| Adresse | | | |
| Téléphone domicile | | Courriel | |
| Quelles sont vos attentes pour cette école ? | | | |

DROITS

Les documents du dossier d'inscription ne font pas l'objet d'un traitement confidentiel.

Certaines des informations recueillies feront l'objet d'un traitement informatique et pourront être communiquées aux autorités légales. Conformément à la loi n°78-178, toute personne justifiant de son identité, peut, en s'adressant à l'école, demander communication et rectification des informations la concernant.

Dans le cadre du « droit à l'image », j'autorise Le Cours Saint Rita à utiliser les photographies qui seraient prises de mon enfant en cours d'activités, dans une démarche de promotion et d'information : Oui Non

Afin de faciliter vos échanges avec les autres parents de l'école souhaitez-vous partager vos coordonnées ? (rayez ce que vous ne voulez pas partager)

adresse – téléphone fixe – téléphone père – téléphone de la mère – mail père – mail mère

REGLEMENT, CHARTE ET PROJET PEDAGOGIQUE DE L'ECOLE

Nous approuvons le projet pédagogique, la charte du cours Sainte Rita, le règlement et les modalités financières du Cours Sainte Rita dont nous avons pris connaissance et nous nous engageons à les respecter.

SIGNATURE

Nous certifions que les informations fournies sont exactes.

A, le Signatures des parents : précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »



COURS SAINTE RITA

DECLARATION A LA MAIRIE

Nom du responsable légal :

Prénom :

Adresse :

.....

Monsieur le Maire de :

Adresse de la Mairie :

.....

.....

Madame, Monsieur le Maire,

En application de l'article de loi n° 98-1165 du 18 décembre 1998, j'ai l'honneur de vous faire savoir que mon (mes) enfant(s) mentionné(s) ci-dessous est (sont) scolarisé(s) pour l'année scolaire 2021-2022 dans l'établissement privé hors contrat "Cours Sainte Rita" à Nice.

Date :

Signature :

Enfants :

* Prénom : Né(e) en :

* Prénom : Né(e) en :

* Prénom : Né(e) en :

* Prénom : Né(e) en :

* Prénom : Né(e) en :

* Prénom : Né(e) en :



COURS SAINTE RITA

FICHE MEDICALE

Merci de penser, en cours d'année scolaire, à signaler à l'école tout changement notable à ce dossier.

NOM et Prénom de l'élève : _____

Né(e) le : _____

En cas d'urgence contacter le médecin suivant (nom et adresse) : _____

Tél. _____

VACCINATIONS

*La seule vaccination obligatoire est le **D.T./Polio** (diphtérie, tétanos, poliomyélite). Pour être efficace, elle nécessite un rappel tous les 5 ans. Si l'enfant n'est pas vacciné, joindre impérativement à cette fiche une attestation médicale de contre-indication.*

ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX (Si oui, merci de préciser exactement lequel et s'il est encore en activité)

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

ALLERGIES

.....
.....

CONTRE-INDICATION MÉDICALE AUX ACTIVITÉS SPORTIVES ?

Oui Non

Si oui, merci de joindre un certificat médical.

VOTRE ENFANT EST-IL SUIVI PAR UN THERAPEUTE (orthophoniste ...) ?

Si oui, merci de nous indiquer ses coordonnées :

.....

Date :

Signature :



COURS SAINTE RITA

DELEGATION DE POUVOIR

Je, soussigné (NOM et Prénom)

demeurant.....

.....

parent ou représentant légal de l'enfant (NOM et Prénom)

autorise en cas d'urgence la direction de l'école et les enseignants à faire appel aux services d'urgences pour assurer la prise en charge de mon enfant, et le cas échéant, à pratiquer toute intervention chirurgicale qui serait nécessaire.

Fait à le.....

Date et signature des deux parents :



COURS SAINTE RITA

LISTE DES PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER MES ENFANTS

Si les maîtresses ne les connaissent pas, merci de leur demander de venir muni d'une pièce d'identité.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



COURS SAINTE RITA

DEMANDE DE CONTACTS POUR DES DONATEURS

Une scolarité dans l'école élémentaire coûte 320€ / mois/enfant. La scolarité que vous payez sert à payer le salaire des enseignants. Pour le reste (électricité, loyer, ...), nous recherchons des dons. Nous faisons donc appel à vous pour nous donner des noms de personnes ou d'entreprises que nous pouvons contacter dans vos familles, amis et relations, pour leur faire parvenir des demandes de dons. Merci de nous aider à faire vivre cette école pour vos enfants en remplissant le tableau ci-dessous :

| NOM Prénom | Adresse mail | Adresse postale |
|------------|--------------|-----------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |