



COURS SAINTE RITA

Dossier de réinscription

1. Admission

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

- La fourniture du dossier de réinscription
- Les trois premiers mois de scolarité sont dûs à partir du moment où l'enfant est admis dans notre école, quoiqu'il arrive. Trois chèques de réservation vous sont demandés à l'issue du processus d'inscription.

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 de réinscription

Le dossier d'inscription doit contenir pour chaque famille :

- Un chèque de 40 € pour les frais d'inscription
- Un justificatif du quotient familial de la CAF
- La fiche familiale de renseignements
- Déclaration à la mairie
- Une copie du livret de famille (si changement dans la situation familiale)
- Un mandat de prélèvement SEPA (si changement)

Et pour chaque enfant :

- Fiche médicale (si changement)
- Photocopie du carnet de vaccination avec le nom de l'enfant écrit dessus. (si changement)
- Délégation de pouvoir pour l'année 2021-2022.
- Une attestation d'assurance scolaire
- La fiche individuelle d'inscription (si changement de maîtresse)
- Quatre photos d'identité pour la maternelle (pour les nouveaux inscrits)



Scolarité et Cantine

Le coût de la scolarité est de 320€ par mois sur 12 mois (juillet/août compris). Nous voulons une école accessible à tous, aussi, voici les tarifs en fonction du quotient familial de la CAF :

Barème CAF	1 enfant	2 enfants	3 enfants et plus
-1200€	170€/mois	145€/mois/enfant	130€/mois/enfant
-1700€	230€/mois	190€/mois/enfant	175€/mois/enfant
+1700€	280€/mois	240€/mois/enfant	215€/mois/enfant
Sans justificatif	320€/mois	320€/mois/enfant	320€/mois/enfant

Pour les familles qui ont des tarifs préférentiels, il est leur est demandé de nous aider activement à trouver des donateurs pour payer le reste du coût de la scolarité de leur enfant.

L'école propose une surveillance payante durant le temps du déjeuner (la préparation de celui ci est de votre responsabilité).

	20€/mois et par enfant
	Assurer la surveillance une fois tous les 15 jours
	Récupérer mon (mes) enfant(s) entre 12h et 13h30

Mandat de prélèvement SEPA



En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez **DUC IN ALTUM**, à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément aux instructions de **DUC IN ALTUM**.

Débiteur

Nom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

IBAN :

BIC :

Type de paiement : Récurrent Ponctuel

Montant :

A, _____, Le _____

Signature :

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

Tout prélèvement rejeté par votre banque nous engendre des frais bancaires qui vous seront refacturés (environ 9.5€ par rejet).



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 :			



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 mobile père – téléphone mobile de la mère – courriel père – courriel 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 2020/2021 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 :



COURS SAINTE RITA

Fiche médicale

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 : _____

Groupe sanguin/rhésus : _____

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 :



Délégation 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

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 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