FICHE DE RENSEIGNEMENTS - Année scolaire 2023/2024

Ecole Maternelle St Jean Skol Sant Yann	Nom de l'élève : Prénom de l'élève : Sexe : M / F* Date de naissance :	Lieu : Département : Nationalité :

ADRESSE DE L'ELEVE

SCOLARITE

Comment avez-vous connu l'école : .....

Date première entrée école		Classe précédente		
Etablissement précédent		Type d'établissement	Privé	Public
Ville établissement précédent				

Année				**Filière bilingue (français / breton)**	
Classe	PS1 / 2	MS	GS	**OUI**	**NON**

CANTINE :

Régime : Externe ou Demi-Pensionnaire (cocher les jours de repas)

Repas Lundi :	Repas Mardi :	Repas Jeudi :	Repas Vendredi :

Car scolaire	OUI	NON	**Ligne du car**	

INFORMATIONS SUR LA FAMILLE OU LE TUTEUR DE L'ENFANT :

RESPONSABLE LEGAL ET RESPONSABLE PAYEUR

Nom du responsable :.....Prénom du responsable : .....

Adresse : .....

Téléphones : Domicile : N° Portable : .....

Adresse email : .....

Situation maritale : .....

Profession : .....Tél. bureau : .....

Entreprise : .....

Mode de paiement frais scolarité : ☐ **ESPECE / CHEQUE / VIREMENT ou** ☐ **PRELEVEMENT***

Nom et Téléphone d'urgence autre que le responsable légal : .....

2ème RESPONSABLE :

Nom : .....Prénom : .....

Nom de jeune fille coresponsable : .....

Adresse (si différente du responsable) : .....

Téléphones : Domicile : ..... N° Portable : .....

Adresse email : .....

Situation maritale : .....

Profession : .....Tél. Bureau : .....

Entreprise : .....

Mode de paiement frais scolarité: ☐ **ESPECE / CHEQUE / VIREMENT*** **ou** ☐ **PRELEVEMENT***

Nom et Téléphone d'urgence autre que le responsable légal : .....

Autorité parentale : (conjointe Père Mère Autre)* * Rayer les mentions inutiles

Résidence principale : (conjointe Père Mère Autre)* * Rayer les mentions inutiles

Si séparation des parents (à compléter seulement si modification par rapport à l'an dernier :

Mode de garde enfant : Alterné / exclusive* (*Barrer la mention inutile)

En cas de changement, par rapport à l'année précédente et si les 2 parents sont payeurs : indiquer la répartition des frais :

☐ **50 % / 50 %** **OU** **100 %** ☐ **Père** ☐ **Mère** **OU** ☐ **Selon planning**

(Chaque parent recevra une facture) **(Chaque parent recevra une facture)**

Autre répartition :

(S'il y a un planning de répartition, merci de fluoter les semaines de chacun et le retourner signé des 2 parties)

REGLEMENT FINANCIER 2023 / 2024

Madame, Monsieur et déclarent avoir lu le règlement financier ci-dessous et être en accord avec celui-ci.

Extrait des tarifs

- ✓ Contribution scolaire : Maternelle : 36 € Hors commune : 37.50 €
  Primaire 36 € Hors commune : 37.50 €
  Réduction de 5 € par mois pour le troisième enfant, gratuité pour les suivants
- ✓ Cantine : Maternelle : Jours fixes : 4.10 € Occasionnels : 4.70 €
  Primaire : Jours fixes : 4.40 € Occasionnels : 5.00 €

  - Garderie du matin : 2.35 €
  - Garderie du soir : 3.70 € (goûter compris)
  - *Tarif préférentiel 2.30 € (uniquement pour les enfants qui ne restent jamais après 17h30 tous les jours de la semaine* ***– Inscription obligatoire au secrétariat****)*

Signatures obligatoires des responsables :

Barrer les mentions inutiles

Frères et Sœurs

Prénom	Date naissance	Ecole	Prénom	Date naissance	Ecole

AUTORISATIONS DE SORTIE

M. Mme.....parent de .....

Autorise mon/notre enfant à sortir :

- ✓ Seul de l'école oui non
- ✓ Seul de l'école Saint Pierre pour se rendre â l'école Saint Jean oui non

Si mon/notre enfant n'est pas autorisé à sortir seul, mon/notre enfant pourra sortir avec :

Nom – Prénom	Lien avec l'enfant

DELEGATION DE POUVOIRS EN CAS D'URGENCE

En cas de maladie ou d'accident grave survenant à mon enfant .....,
je désire que soit appelé **Le docteur** .....
Tél : .....
En cas d'absence de ce docteur, j'autorise le personnel enseignant à faire appel à un autre médecin.
En cas d'urgence, si l'on ne peut me joindre par téléphone, ou si le temps presse, j'autorise le personnel enseignant à prendre les mesures nécessaires (transport en clinique ou hôpital, par ambulance des pompiers ou SAMU).
Hôpital ou clinique (à préciser, si besoin) : .....

(Sauf modification écrite, cette déclaration est valable pour une année scolaire)

SANTE DE L'ENFANT

Projet d'Accueil Individualisé (PAI) OUI NON
En cas de réponse positive, un PAI doit être impérativement établi (contacter le Directeur ou la Directrice d'école). A défaut, l'allergie ou la maladie ne pourra pas être prise en compte

L'enfant est suivi pour un problème de santé (ne nécessitant pas de PAI) OUI NON
(Si oui, lequel) .....

PERSONNES A CONTACTER

Nom			
Téléphone			
Lien avec la famille			

DROIT A L'IMAGE

Vous parents, disposez sur l'image de votre enfant et l'utilisation qui en est faite, d'un droit exclusif, et vous pouvez vous opposer à sa reproduction et diffusion. Dans le cas d'images prises dans des lieux publics, votre autorisation est nécessaire, si le ou les enfants sont isolés et reconnaissables.

M. MME autorise(nt) l'exploitation pédagogiques par l'école Saint Jean de la prise de photos et vidéos lors des activités et manifestations organisées par l'école à des fins d'illustration dans divers outils de communication :

OUI – NON* **Plaquettes, affiches et flyers, Journal, site internet de l'école**

((*) Entourer la réponse de votre choix)

Cette autorisation pourra être révoquée, par écrit, à tout moment

Observations éventuelles :

Je soussigné(e), ...certifie sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements qui figurent sur le présent document et reconnais avoir pris connaissance que les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion administrative et pédagogique des élèves. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifié en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent

Fait à .....le .....

Signature des responsables

Pièces à fournir au dossier d'inscription	
Photocopie du livret de famille	
Photocopie du carnet de vaccination	
Certificat de radiation	
Livret scolaire (bulletins…)	