

Dossier de pré-inscription

École Privée Sainte Bernadette
 124, rue de la Résistance - BP 40111 -
 59572 JEUMONT Cedex
 ☎ : 03.27.68.63.66
 ☎ : 03.27.62.15.79

Photo

Classe de

Règlement et projet éducatif et pastoral

Madame, Monsieur..... et leur enfant
 ont pris connaissance du règlement et du projet éducatif et pastoral et autorisent leur enfant à
 participer aux sorties scolaires à pied dans Jeumont et aux différentes activités sportives.

Droit à l'image

Madame, Monsieur..... responsable de l'enfant
 acceptent refusent
 Que l'image de leur enfant apparaisse dans les supports relatant les activités de l'Institution
 (presse; plaquettes; site internet.....).

Ecole Directe

Pour le suivi scolaire de votre enfant, et afin de vous informer au mieux des événements de
 l'Institution (absences, notes, réunions parents/profs, paiement en ligne, réapprovisionnement
 de la carte de cantine ...), nous utilisons le site Ecole Directe.

Nous aimerions savoir si vous disposez d'un accès internet ? oui non

*Règlement Européen Général de Protection des Données : les informations recueillies sont obligatoires
 et strictement nécessaires pour le suivi de scolarité dans le cadre du contrat de scolarisation.
 Elles sont conservées autant que les durées légales l'exigent.*

A _____, le ____/____/20____
 Signature des parents : Signature de l'enfant :

Liste des Documents à joindre au dossier ou dès que possible

- Photocopie de la **pièce d'identité de l'enfant** : carte d'identité ou passeport
- Photocopie de la **pièce d'identité des parents**
- Une photocopie du **livret de famille** (page des parents et de l'enfant)
- En cas de divorce / séparation, une photocopie **du jugement** précisant l'autorité parentale
- Livret scolaire**
- 2 **photos d'identité** (dont une collée sur le dossier)
- Chèque de 50 €** à l'ordre de l'OGEC de Jeumont d'inscription ou réinscription à retourner
 tous les ans (chèque déduit de la facturation du 3^{ème} trimestre. Non remboursable en cas de désistement)
- 1 **RIB/IBAN** pour le prélèvement
- Certificats **de vaccinations obligatoires**
- Certificat de radiation**
- Extrait d'acte de baptême, si l'enfant souhaite se préparer à d'autres sacrements
- Une **attestation d'assurance individuelle accident et responsabilité civile** (possibilité de
 prendre l'assurance individuelle accident St Christophe avec l'établissement) en septembre
- Les photos d'identités et la copie recto/verso de la carte d'identité des **2 personnes** qui
 reprendront et/ou déposeront l'enfant à l'école pour le « pass maternelle »
- Le document complété et signé accompagné de la photo de l'enfant si vous faites une demande
 de carte de sortie pour les élèves à partir du CP

Renseignements élève

Nom Prénom(s)

Sexe : féminin masculin

Date de naissance Lieu de naissance

Département de naissance Nationalité

Est-il enfant de la D.A.S.S. OUI NON

L'enfant est-il pupille de la nation OUI NON

L'enfant est-il orphelin de père de mère de père et de mère

N° de registre (réservé à l'administration)

Établissement d'origine de l'élève

Nom - Ville	Public / Privé	Classe	Redoublement

Informations élève

Restauration OUI NON

Si oui : régulier (tous les jours) occasionnel

Frères / Sœurs :

Nom & Prénom	Année de Naissance	Établissement fréquenté ou profession

Observations éventuelles concernant l'élève

Merci de nous indiquer si votre enfant a des soucis de santé particuliers (allergies, ...) et de compléter la fiche médicale jointe au dossier ; s'il bénéficie d'un suivi spécifique* (dossier MDPH, PAP, ... etc) :

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

* Merci de nous fournir les documents que vous jugez nécessaire d'être apportés à notre connaissance

Situation des parents

Nom et prénom du père

Date de naissance ____/____/____

Nom de jeune fille et prénom de la mère

Date de naissance ____/____/____

Mariés Divorcés Veuf / Veuve Pacés

Concubinage Célibataire Séparés

Souhaitez-vous le prélèvement automatique : oui non

Si oui, à quelle date : le 8 15 25


En cas de séparation, le paiement sera effectué par : le père la mère les 2

Adresse du représentant légal

M. et/ou Mme

N° Rue

Code Postal Commune

 : Liste rouge : oui non

Père : Mère :

E-mail :@.....

Autre adresse


(Sont concernés les parents séparés, les familles d'accueil, pour l'envoi de documents relatifs à la scolarité de l'enfant, tel que bulletins, courrier d'informations, ...)


Précisez (exemple : Père, Mère, Famille d'accueil,...) :

Mme M. Nom et Prénom :

N° Rue.....

Code Postal Commune

 : Liste rouge : oui non

 :

E-mail :@.....

Situation professionnelle des parents


Profession du Père

Nom et adresse de l'employeur

 : N° de Poste

Profession de la mère

Nom et adresse de l'employeur

 : N° de poste

Informations utiles


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

Nom du Médecin Traitant :



Personnes à prévenir en cas d'urgence (au cas où on ne saurait pas vous joindre)

Nom & prénom : lien de parenté :



Nom & prénom : lien de parenté :

