ÉCOLE

Terre des possibles

2025-2026

Dossier d'inscription

Par le présent dossier,

j'inscris mon enfant ……..

au

Date d'entrée : ……..

(cocher)

( ) Ambiance 3-6 ans ( ) Ambiance 6-12 ans

( ) à temps plein

( ) à mi-temps *:

ou ( ) toutes les matinées

***Le mi temps est réservé pour les enfants qui n'ont pas encore 3 ans**

Par la présente, **nous accusons réception des Frais d'inscription*** (**390€**/enfant), réglés par chèque bancaire ou virement lors d*u dépot du dosier* de votre enfant.

*Encaissé à réception. Acquis en cas de désistement. Payable une seule fois pour toute la durée de la scolarité.

Pièces à joindre au Dossier d'inscription :

- Le *Contrat d'engagement* (en pièce jointe au dossier)
- 4 photos d'identité
- Copie du Livret de famille
- Copie du carnet de vaccination ou Certificat de non-vaccination
  (à la rentrée si vaccins prévus pendant l'été)

Pièces à fournir à la rentrée :

- Attestation d'assurance scolaire pour l'année

Le dossier d'inscription COMPLET validera l'inscription de votre enfant.
Il est **à remettre en main propre** à la date demandée.

IMPORTANT : aucun dossier ou document à joindre ne sera accepté par mail.

Procédure de règlement

De juillet 2025 à juin 2026

( ) **j'opte pour le VIREMENT automatique,**
Avant le 05 du mois

( ) **j'opte pour le règlement par chèque,**
>

*

Montant Scolarité mensuelle = 420€/ mois

Frais de dossier d'inscription : 390€ (une seule fois) à régler au dépot du dossier

Il est possible de recevoir un parrainage (en parler auprès de la direction de l'école)

Fiche de renseignement - ENFANT

1 fiche de renseignement par enfant

NOM :	**PRENOM :**
Date de naissance : **Lieu de naissance :**	**( )** Fille **( )** Garçon
Nationalité :	**Langue maternelle :** **Autres langues comprises, parlées :**
Domicile habituel de l'enfant : ( ) avec les 2 parents ( ) chez le père ( ) chez la mère ( ) en résidence alternée	**Autorité parentale :** ( ) les 2 parents ( ) mère ( ) père

ADRESSE postale :

COORDONNEES

Téléphone	**Domicile**	**Portable**	**Professionnel**
PARENT 1 (nom+prénom)			
PARENT 2 (nom+prénom)			
Autre personne : (nom+prénom)			

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant

Nom - Prénom	**Lien de parenté**	**Téléphone**

Fiche de renseignement - FAMILLE

1 fiche de renseignement par enfant

	PARENT 1	PARENT 2
Nom - Prénom		
Adresse		
Profession		
Tel. domicile		
Tel. portable		
Tel. travail		
Courriel		
Situation familiale des parents : ( ) mariés ( ) en vie maritale ( ) séparés ( ) divorcés ( ) veuf(ve) ( ) parent célibataire ( ) famille recomposée		

Autres enfants dans la famille

Prénom	Age	Lieu de scolarisation

Acceptez-vous :

> l'utilisation de photos de votre/vos enfants sur

- le site internet de l'école **oui** **non**
- médias extérieurs **oui** **non**
  (page Facebook, presse...)

Etes-vous disponibles pour : ( ) sorties scolaires
(cocher) ( ) sorties ponctuelles à pied à proximité de l'école
( ) partager un métier ou une passion

DOSSIER MEDICAL

NOM : ……..

PRENOM : ……..

Adresse : ……

……

……..

Portable (Parent 1) : ……..

Portable (Parent 2) : ……..

Téléphone (domicile) : ……..

PERSONNES A CONTACTER en cas d'absence des parents :

	Nom	**Téléphone**	**Lien de parenté**
1.	……..	……..	……...
2.	……..	……..	……...
3.	……..	……..	……...

Au cas où le personnel **de l'école** ne peut joindre les parents, avons-nous l'autorisation :

> de conduire votre enfant à l'hôpital le plus proche ?

- o Oui
- o Non *Observations :* ……...

> de lui faire subir une intervention chirurgicale :

- o Oui
- o Non *Observations* : …….

Votre enfant souffre t-il de problèmes visuels, auditifs, allergiques, ou autres ?

- o Oui
- o Non *Observations* : ……..

Est-il suivi régulièrement par un médecin ?

- o Oui Nom : ……..
- o Non Téléphone : ……..

Autres précisions, si nécessaire : ……..

……..

Date :

Signatures PARENT 1 : PARENT 2 :