

Dossier d'inscription Cours Jean-Baptiste FOUQUE 2019 2020

Ecole Catholique Associative Montessori

A rendre avant le 30 mai 2019

Liste des pièces à fournir (* pour une première inscription, ajouter les documents marqués d'une astérisque).

- Fiche de renseignements, d'autorisations, d'engagement dûment complétée (3 pages ci-jointes)
- 2 enveloppes timbrées sans adresse
- Copie des bulletins trimestriels de l'année précédente *
- Photocopie du livret de famille *
- Justificatif de domicile *
- Feuille d'imposition
- Frais d'inscription par famille sous forme d'une cotisation de solidarité, selon l'impôt sur le revenu, déductible à 66%. A régler à l'inscription (en plusieurs versements), non remboursables.

Cotisation	Coût réel après déduction
200 €	200 €
600 €	200 €
1200 €	400 €

- Attestation d'assurance scolaire (à fournir à la rentrée).

* * * * *

- Une liste des fournitures scolaires sera communiquée fin juin.

- Prévoir environ 25 € pour la blouse + 10 € pour la broderie du prénom (sauf si les parents peuvent eux-mêmes coudre ou broder le nom ou les initiales de l'enfant.)

Commander à <https://www.letablierbobine.fr/>

garçons : modèle Félix ou Dimitri bleu marine

filles : modèle Emilie marine

- Dossier de bourse AES à imprimer à partir du site de l'école, compléter et envoyer à AES avant fin septembre 2019 délai de rigueur :

<http://www.collegelibre-jbfouque.fr>, onglet "inscriptions et tarifs - dossier de bourse".



A	FI	SM	Entrée
C			
E			

COURS PRIVE JEAN-BAPTISTE FOUQUE - Primaire et Maternelle

Classe de

Année Scolaire 2019 – 2020

ELEVE NOM.....Prénom

Né (e) le à

Baptisé(e) OUI le à
 NON

Nationalité

Adresse

Commune Code postal.....

Etablissement fréquenté l'année précédente.....

Classe de Eventuellement classe redoublée

Nombre de frères et soeurs

PERE

NOM.....Prénom Nationalité

Adresse (*si différente*).....

Commune Code postal.....

Téléphone fixe Téléphone portable

Courriel

ProfessionEmployeur

MERE

NOM.....Prénom Nationalité

Adresse (*si différente*).....

Commune Code postal.....

Téléphone fixe Téléphone portable

Courriel

ProfessionEmployeur

En cas de séparation, divorce ou situation particulière, merci de préciser avec quel parent vit l'enfant :

NOM.....Prénom

AUTORISATIONS

En fin de journée les élèves doivent être récupérés par l'un des parents ou une personne mandatée par eux. Les élèves ne pourront pas partir avec une personne qui n'aura pas été référencée par les parents. Bulletin à remplir en p. 3. Cette personne devra se présenter la première fois avec sa carte d'identité.

Je soussigné(e)

autorise le cours Jean-Baptiste Fouque à **photographier ou filmer** mon enfant au cours des activités de l'établissement et à utiliser ces documents dans les supports publicitaires de l'école.

OUI NON

accepte que mon enfant soit **véhiculé** par toute personne mandatée par la directrice du Cours JB Fouque ou par les enseignants.

OUI NON

autorise le cours Jean-Baptiste Fouque à **prendre en charge mon enfant en cas d'urgence** si je ne suis pas joignable.

OUI NON

Personne à prévenir en cas d'urgence :

1. NOM.....Prénom Tel

2. NOM.....Prénom Tel

Numéro de sécurité sociale de l'élève :

Signaler tout traitement médical, allergie, recommandation particulière :

.....
.....

Fédération des Parents d'Elèves des Ecoles Indépendantes

Adhésion gratuite à la FPEEI, dont l'objet est de défendre les droits des élèves et anciens élèves des écoles hors contrat et d'obtenir le financement public du libre choix de l'école par tous les parents.

OUI NON

Fait à le Signature

ENGAGEMENT DES PARENTS

Nous soussignés, Monsieur
et Madame

- avons pris connaissance du règlement intérieur et du projet pédagogique du cours Jean-Baptiste Fouque,
- nous engageons à les respecter et à collaborer étroitement avec l'équipe enseignante pour le bien de notre enfant,
- acceptons de participer à l'œuvre éducative entreprise par les enseignants et le personnel.

Nous reconnaissons

- avoir versé les frais d'inscriptions.

Nous nous engageons à régler les frais de scolarité :

- par prélèvement automatique le 5 du mois en cours.
- par chèque en donnant lors de l'inscription 10 chèques à l'ordre d'AJBF qui seront encaissés le 5 de chaque mois.
- en espèce au moins un trimestre à l'avance.
- Autre choix ou difficulté financière, en informer la direction avant la rentrée.

Fait à.....le.....Signature du père

Fait à.....le.....Signature de la mère

PERSONNES DE CONFIANCE MANDATEES PAR LES PARENTS

1. NOM..... Prénom

Lien :

Demeurant à Tél :

2. NOM..... Prénom

Lien :

Demeurant à Tél :

2ème enfant :

Année Scolaire 2019 – 2020

Classe de

NOM.....Prénom

Né (e) le à

Baptisé(e) OUI leà
 NON

Nationalité

Père : Mère :

Etablissement fréquenté l'année précédente.....

Classe de Eventuellement classe redoublée

3ème enfant :

Classe de

NOM.....Prénom

Né (e) le à

Baptisé(e) OUI leà
 NON

Nationalité

Père : Mère :

Etablissement fréquenté l'année précédente.....

Classe de Eventuellement classe redoublée

4ème enfant :

Classe de

NOM.....Prénom

Né (e) le à

Baptisé(e) OUI leà
 NON

Nationalité

Père : Mère :

Etablissement fréquenté l'année précédente.....

Classe de Eventuellement classe redoublée