



DEMANDE D'INSCRIPTION MATERNELLES & PRIMAIRE

année scolaire 2024-2025

classe souhaitée

Suite à notre entretien, nous vous remercions de bien vouloir exprimer vos motivations pour l'école dans un courrier auquel vous joindrez :

- les documents indiqués page 2 §1,
- les bulletins trimestriels de l'année passée,
- les bulletins de notes et les appréciations de l'année en cours, en votre possession.

L'inscription ne sera définitive qu'à réception des documents demandés et du règlement des frais de dossier.

- RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX -

n° INE (Identifiant National Élève)

ou n° BEA (Base Élèves Académique)

Information détenue par
l'établissement scolaire
actuellement fréquenté.

(11 caractères)

NOM **Prénom** F M

Date de naissance Lieu (France) Pays (si à l'étranger)

Responsabilité parentale : les 2 parents père mère si autre, *précisez*

L'enfant réside habituellement chez : ses 2 parents son père sa mère si autre, *précisez*

Classes et établissements fréquentés :

2023-2024

2022-2023

2021-2022

PÈRE : NOM et prénom **MÈRE** : NOM et prénom

Adresse :

Adresse :

CP Commune

CP Commune

Adresse courriel

Adresse courriel

Téléphone fixe

Téléphone fixe

Téléphone portable

Téléphone portable

Profession

Profession

Situation marié séparé divorcé veuf
familiale : famille recomposée

Situation marié séparé divorcé veuf
familiale : famille recomposée

- RENSEIGNEMENTS SPIRITUELS -

Date et lieu du baptême

Date et lieu de la première communion

Date et lieu de la confirmation

- AUTRES RENSEIGNEMENTS -

Comment avez-vous connu le Groupe scolaire Don Bosco ? (*cochez la ou les cases appropriées*)

site internet paroisse tract/affiche fête de la Saint Nicolas ou marché de Noël autre





DOSSIER INDIVIDUEL de l'ÉLÈVE

A retourner dûment complété et signé, accompagné des pièces §1

Entrée en classe de - année scolaire 2024-2025

votre choix pour la PS de Maternelle <u>seulement</u> (engagement pris pour toute l'année) :	4 journées	4 matinées	4 matinées + 1 A-M	4 matinées + 2 A-M	4 matinées + 3 A-M
<i>mettre une croix dans la case désirée</i>					

NOM :

Prénoms (par ordre d'état civil) :

1)

2)

3)

- UNIFORME -

- L'école se charge de la commande de la **VAREUSE ROUGE** (27,00 €) et du blason à coudre (3,00 €), pour tous les élèves (tarif 23-24 à actualiser).

Veuillez indiquer ci-dessous votre besoin :

TAILLE	4 ans	6 ans	8 ans	10 ans	12 ans	14 ans
Quantité						

- Pour les **FILLES** : jupe ou robe bleu marine (longueur au genou), haut blanc (avec col), pull uni
- Pour les **GARÇONS** : pantalon ou bermuda bleu marine, haut blanc (avec col), pull uni

- PIÈCES À FOURNIR -

§ 1 de suite	1	- les bulletins scolaires de l'année 2022-2023,
	2	- le présent document dûment rempli et signé par chaque parent, pour les frais de dossier, un règlement de 90,00 €
	3	(non remboursable, sauf cas exceptionnel de déménagement) : - par virement libellé "inscription 24-25" (RIB joint), - ou par chèque à l'ordre de O.S.D.B. (encaissable mi-mai 2024),
	4	- la photocopie du carnet, ou des attestation, de vaccinations à jour de validité,
§ 2 dès que délivrés	5	- les bulletins de l'année scolaire en cours (ceux non encore fournis),
	6	- l'avis de passage,
	7	- l'exeat (document administratif de sortie établi par l'établissement actuellement fréquenté),
§ 3 à la rentrée	8	- la dernière page du règlement intérieur 2024-2025, signée par les parents et chaque élève de la fratrie (à partir du CE1),
	9	- l'attestation d'assurance scolaire 2024-2025 ,
	10	- un carnet de 12 timbres (un seul par fratrie),
	11	- un seul virement, selon votre cas, libellé "vareuse+repas+ménage", pour le règlement : de la vareuse et du blason (27,00€+3,00€), derniers tarifs à actualiser, de la surveillance du réfectoire (60,00€), à actualiser, du forfait annuel de ménage, (100,00€).





- DROIT à l'IMAGE -

COCHER cette case uniquement en cas de REFUS de l'utilisation de la photo de l'enfant à des fins internes et externes de communication (plaquette, lettre aux amis,...) par le Groupe scolaire Don Bosco.

- DÉJEUNER -

Votre enfant prendra-t-il son repas dans les locaux ? OUI NON

Si OUI, cocher les jours : lundi mardi jeudi vendredi

la nourriture est préparée par la famille, transportée et conservée dans une boîte isotherme (cf Decathlon/grande surface/Ikea,... de 7 à 20€)

- PERMANENCE SURVEILLÉE -

Votre enfant restera-t-il à la permanence de 16:45 à 17:15 ? OUI NON
(obligatoire dès le retentissement de la sonnerie de début)

Si OUI, cocher les jours : lundi mardi jeudi pas le vendredi

- AUTORISATION DE SORTIE DE L'ÉTABLISSEMENT -

Les élèves, jusqu'au CM2 inclus, ne peuvent en aucun cas être autorisés à sortir seuls de l'établissement.

Les parents qui confient, habituellement ou ponctuellement, leurs enfants à de tierces personnes doivent l'indiquer par écrit en précisant les coordonnées et numéro de téléphone de l'accompagnant.

signature PÈRE

signature MÈRE

- AUTORISATION DE SORTIES ORGANISÉES PAR L'ÉCOLE VALABLE PENDANT TOUTE LA SCOLARISATION DE L'ÉLÈVE au GsDB -

Monsieur ou Madame

responsable légal (e) de l'enfant

l'autorise à sortir de l'établissement, accompagné des enseignants et adultes responsables, pour se rendre aux évènements et activités organisés par l'école (offices religieux, retraites, salles municipales de sport, visites, spectacles,...) , à emprunter dans ce cadre les bus de la ville ou à être véhiculé par des familles de l'école.

signature PÈRE

signature MÈRE





- NATATION (à partir du CE1) -

Le Code de l'Éducation stipule clairement dans son article circulaire 2011-90 du 07-07-2011 que les établissements scolaires sont dans l'obligation de fournir un enseignement de la natation à leurs élèves, ou que les parents doivent s'engager à le faire de manière extrascolaire et à en informer l'établissement.

Monsieur ou Madame

responsable légal (e) de l'enfant

- atteste sur l'honneur que l'enfant sait nager,
- dans la négative, s'engage à lui faire dispenser des leçons de natation au cours de l'année.

signature PÈRE

signature MÈRE

- ENGAGEMENT DES PARENTS -

Je soussigné (e)

Monsieur Madame

responsable légal (e) de l'enfant

- certifie avoir pris connaissance des informations générales de l'école (règlement intérieur, tarifs,...) et en accepte le projet,
- déclare exact l'ensemble des renseignements portés sur ce document et prends l'engagement de signaler toute (s) modification (s) intervenant au cours de la scolarisation de mon enfant au Groupe scolaire Don Bosco.

Fait à, le

signature PÈRE

signature MÈRE





- RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX -

NOM de l'élève : Prénom :

né (e) le : à : CP : Pays :

Sexe : F M Groupe sanguin / Rhésus :

PÈRE : NOM et prénom MÈRE : NOM et prénom

Téléphone fixe Téléphone fixe

Téléphone portable Téléphone portable

Personne à prévenir EN PRIORITÉ :

.....

Allergies médicamenteuses :

.....

Allergies alimentaires :

.....

NOM & COORDONNÉES du MÉDECIN TRAITANT :

.....

.....

- AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE valable pendant toute la scolarisation de l'élève au GsDB -

Monsieur ou Madame
responsable légal (e) de l'enfant

donne mon autorisation pour une intervention chirurgicale et une anesthésie locale, locorégionale ou générale, en cas d'urgence.

Fait à le

signature PÈRE

signature MÈRE





- PHARMACIE DE L'ÉTABLISSEMENT (éléments portés à la connaissance des parents) -

NOM de l'élève : Prénom :

En cas de besoin, l'école dispose d'une pharmacie permettant d'apporter des soins élémentaires aux enfants, sous réserve de l'accord des parents lors de l'inscription de l'élève et en l'absence de toute contre-indication dont elle aurait connaissance.

Les soins (pansements, administration de médicaments) ne seront apportés que par les personnels de l'établissement explicitement autorisés par la direction.

• **MÉDICAMENTS ET PRODUITS**

(aucun autre produit ne sera utilisé sans prescription médicale spécifique à un élève)

Solution hydro-alcoolique Antiseptique incolore et indolore, type hexomédine, non transcutanée Dakin stable ou Diaseptul	paracétamol Spasfon Arnica en granulés 9 CH
--	---

• **MATÉRIEL DE SOINS**

Gants jetables Ciseaux Pince à épiler Thermomètre frontal Compresse stériles	Sparadrap micropore Pansements adhésifs Distributeur d'essuie-mains jetables éventuellement, aspi-venin (pour piqûres d'insectes) Eventuellement, coussin réfrigérant
--	---

Les médicaments de la pharmacie sont conservés dans une armoire dédiée fermant à clef.

L'établissement s'assure de la date de validité des médicaments, produits et matériels utilisés, de leurs destruction s'ils sont périmés, et de leur remplacement s'ils ont été utilisés.

Chaque intervention donne lieu à un compte-rendu sommaire.

signature PÈRE

signature MÈRE

