***EXEMPLAIRE à RETOURNER***

**DOSSIER D’INSCRIPTION 2023- 2024**

**NOM de la famille :** …………………………………………………………………

***(A remplir en lettres capitales)***

Nous, **soussignés** :

NOM du père : ………………………… Prénom : …………………... Profession : ………………….. NOM de la mère : ………………… …….Prénom : ...………………….. Profession :……….. ………….

Demeurant à : …………………………………………………………………………………………...

N° et Nom de la voie ………………………………………………………………………………………...

Code postal ……………………………Ville : ………………………………………………………………

N° tél : ………………………………………… N° de portable : père……………………………………

E-mail : ……………………………………………………………mère……………………………………

demandons l'inscription à l’école Anne de Guigné de :

|  |  |
| --- | --- |
| Nom ………………………………………………  Prénom ……………………………………………  né(e) le……………………………………………..  à…………………………………….………….…..  en classe de………………………….……………...  actuellement en classe de : …………………………  Nom et adresse de l’établissement fréquenté  actuellement…………………………………………  Date et lieu de baptême : ………………………………………………………  Date et lieu de première communion :  ………………………………………………………  Saint patron de l’enfant :  ……………………………………………………… | Nom ………………………………………………  Prénom ……………………………………………  né(e) le……………………………………………..  à…………………………………….………….…..  en classe de………………………….……………...  actuellement en classe de : …………………………  Nom et adresse de l’établissement fréquenté  actuellement…………………………………………  Date et lieu de baptême : ………………………………………………………  Date et lieu de première communion :  ………………………………………………………  Saint patron de l’enfant :  ……………………………………………………… |
| Nota : Particularité de l’enfant qu’il importe de connaître avant la rentrée :………………………….  …………………………………………………….. | Nota : Particularité de l’enfant qu’il importe de connaître avant la rentrée : …………………………  ……………………………………………………. |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom ………………………………………………  Prénom ……………………………………………  né(e) le……………………………………………..  à…………………………………….………….…..  en classe de………………………….……………...  actuellement en classe de : …………………………  Nom et adresse de l’établissement fréquenté  actuellement…………………………………………  Date et lieu de baptême : ………………………………………………………  Date et lieu de première communion :  ………………………………………………………  Saint patron de l’enfant :  ……………………………………………………… | Nom ………………………………………………  Prénom ……………………………………………  né(e) le……………………………………………..  à…………………………………….………….…..  en classe de………………………….……………...  actuellement en classe de : …………………………  Nom et adresse de l’établissement fréquenté  actuellement…………………………………………  Date et lieu de baptême : ………………………………………………………  Date et lieu de première communion :  ………………………………………………………  Saint patron de l’enfant :  ……………………………………………………… |
| Nota : Particularité de l’enfant qu’il importe de connaître avant la rentrée :…………………………...  …………………………………………………….... | Nota : Particularité de l’enfant qu’il importe de connaître avant la rentrée :…………………………..  ……………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **Ce dossier signé et accompagné des pièces suivantes, doit être envoyé par courrier à l’adresse de l’école :**  **Ecole Anne de Guigné**  **16 rue Jean Jaurès**  **83320 Carqueiranne**  **Ou remis en mains propres à Mme Deshors (ou aux maîtresses qui transmettront) avant le 4 avril 2023.** |

□ un chèque de frais de dossier de 60€ par enfant **pour les familles déjà dans l’école en 2022-2023** (les nouvelles familles s’en étant déjà acquittées à la pré-inscription)

□ un chèque d’acompte à l’ordre de « association de gestion-ADG » correspondant aux frais de scolarité du mois de septembre (cf. le tableau des prix de scolarité dans le dossier à conserver.)

□ un chèque à l’ordre de « association de gestion- ADG » pour le renouvellement des livres et du matériel pédagogique utilisé d’un montant de 5 € par élève.

□ la fiche d’adhésion à l’Association des Parents d’Élèves de l’école Anne de Guigné, accompagnée d’un chèque de 10 € à l’ordre de « APE- AdG » (adhésion obligatoire puisque l’APE est responsable de l’organisation de la cantine).

□ les résultats scolaires de l’année en cours : bulletins des 1er et 2e trimestres, résultats scolaires du 3e trimestre dès que possible (si votre enfant provient d'une autre école)

□ une photo d’identité récente de chacun de vos enfants avec leur prénom marqué au dos,

□ une photocopie du livret de famille (pages des parents et de l’enfant) uniquement lors d’une première inscription dans l’école.

□ les photocopies des pages des vaccinations obligatoires et à jour ou mention des éventuelles contre-indications signées par le médecin (**mentionner le nom et prénom de l’enfant sur la photocopie**)

Si l’enfant est déjà scolarisé à Anne de Guigné et n’a pas reçu de nouveau vaccin depuis l’année dernière, le préciser afin que nous conservions les photocopies du dossier précédent.

□ un certificat médical constatant l’aptitude à la vie en collectivité en milieu scolaire **pour l’inscription en petite section de maternelle.**

□ une attestation d’assurance scolaire devra être fournie au plus tard à la rentrée pour chaque enfant.

□ le certificat de radiation de l’ancienne école devra être fourni au plus tard le jour de la rentrée pour les nouvelles inscriptions.

□ l’autorisation d’hospitalisation ci-jointe complétée et signée.

Merci de **ne pas imprimer en recto verso** les documents ci-dessus (ceux-ci n’étant pas archivés dans les mêmes dossiers.)

**3. AUTORISATIONS**

**A) DéCHARGE MéDICALE**

Nous autorisons le personnel enseignant de l’association "Action éducative-Anne de Guigné" à prendre toute décision médicale urgente (hospitalisation, intervention chirurgicale…) pour le bien de mon (mes) enfant(s).

Le n° de téléphone portable à utiliser pour nous prévenir est le : ………..………………………………

Informations médicales particulières : ………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

Allergies alimentaires : …………………………………………………………………………………………………

Fait le ……………… à ……………… Signature du Père de la Mère

**B) DéCHARGE POUR LES TRANSPORTS, si vous le souhaitez**

Nous autorisons les membres de l’APE et le personnel enseignant à transporter dans leur véhicule personnel mon (ou mes) enfant(s).

Fait le ……………… à ……………… Signature du Père de la Mère

**C) DROIT à L’IMAGE, si vous le souhaitez**

Nous autorisons les membres de l’APE et le personnel enseignant à prendre des photographies ou films de mon (mes) enfant(s) et à les utiliser pour un trombinoscope, dans la gazette ou sur le site internet de l’école Anne de Guigné ainsi que sur la page face book de l’école.

Fait le ……………… à ……………… Signature du Père de la Mère

**D) CHARTE ET RèGLEMENT INTéRIEUR de l’école et de l’ape**

L'école Anne de Guigné est régie par une charte fixant l'esprit dans laquelle elle fonctionne et la pédagogie suivie pour l’instruction des enfants. Nous avons pris connaissance de la charte et du règlement intérieur de l’école ainsi que du règlement du service de restauration et de la charte des enfants pour le service de restauration (cf. dossier à conserver). Nous adhérons sans réserve aux dispositions qu'ils contiennent et nous nous engageons à les observer.

Fait le ……………… à ……………… Signature du Père de la Mère

**E) diffusion d’adresses, si vous le souhaitez**

Nous autorisons, dans un souci d’entraide, l’école Anne de Guigné et l’association « action éducative-Anne de Guigné », ainsi que l’APE à communiquer nos adresses postales et électroniques aux autres parents d'élèves de l’école.

Fait le ……………… à ……………… Signature du Père de la Mère

**F) adhésion à la fpeei**

Sauf indication contraire adressée par écrit à la direction de l’école, cette inscription vaut adhésion à la Fédération des Parents d’Élèves des Écoles Indépendantes (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. L’adhésion est gratuite.

Fait le ……………… à ……………… Signature du Père de la Mère

Adhésion a L’Association des Parents d’élèves de l’école Anne de Guigné

(APE – AdG)

Association régie par la loi du 1er juillet 1901

M, Mme, Mlle : ……………… NOM : ……………………………………………Prénoms ………………………………

Adresse : Complément d'adresse…………………………………………………………………………………………

N° Nom de la voie……………………………………………………………………………………………

N° BP ou lieu-dit………………………………………………………………………………………………

Code postal Ville ……………………………………………………….………

E-mail :…………………………………………………………………………………………………………………

Téléphone : Domicile ……………………………………… Portable …………………………………………

Je demande à adhérer à l' « Association des Parents d’Élèves de l’école Anne de Guigné ».

Pour ceci, je verse la somme de 10 euros au titre de la cotisation annuelle de l’association fixée pour l’année scolaire 2023-2024.

J’autorise l’APE-AdG à utiliser des photographies de mes enfants dans les supports de communication de l’APE-AdG et de l’école

A……………………, le ……………………………..

*(Signature)*

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat de l’association de gestion ADG

École Anne de Guigné

16 rue Jean Jaurès

83 320 Carqueiranne

**AUTORISATION PARENTALE DE SOINS ET D’HOSPITALISATION**

**Année 2023 - 2024**

Je, soussigné,……………………………………………………………responsable de :

1er enfant…………………………………..date de naissance……………………..…classe………

2ème enfant…………………………………date de naissance………………………..classe………

3ème enfant…………………………………date de naissance………………………..classe………

4ème enfant…………………………………date de naissance………………………..classe………

Autorise les responsables de l’établissement, en cas de nécessité et d’urgence, à faire transporter mon/mes enfant(s) dans une clinique ou un hôpital le plus proche (ou de votre choix …………………………)

et éventuellement à lui/leur donner les soins nécessaires.

En particulier, j’autorise toute intervention chirurgicale qui s’avérerait nécessaire après avis des autorités médicales.

Nom de médecin traitant :………………………………………………………………………

Commune……………………………………MC900433861[1]………………………………………………

MC900433861[1]parents (domicile) :………………………………..

MC900433861[1]portable père………………………………MC900433861[1]portable mère………………………………

Adresse domicile :……………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………...

Fait à ……………………………

Le …………………………….

Signature du responsable

***ENGAGEMENT SUR L’HONNEUR***

Je, soussigné, *(Prénom, Nom)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, déclare m’engager sur l’honneur à mettre en place un virement bancaire permanent à effet avant le 15 de chaque mois, d’octobre 2023 à juin 2024 inclus, du montant exact de la scolarité de mon ou de mes enfants, au profit de l’association de gestion de l’école Anne de Guigné.

Fait à , le / / 2023.

*Signature obligatoire*