



École maternelle

1^{ère} INSCRIPTION

RÉINSCRIPTION

ANNÉE SCOLAIRE 2022 / 2023

LISTE DES PIÈCES À FOURNIR

Il est impératif de nous fournir le dossier entre le 05/04/2022 et le 06/05/2022 :

(Tout dossier incomplet ne sera pas accepté)

- « Dossier d'inscription/ réinscription » dûment rempli et signé.
- Lettre de motivation de demande de d'inscription rédigée par les parents (**1^{ère} inscription**).
- 2 photos d'identité **récentes**.
- Photocopie du passeport et du visa de l'**élève** ou la carte d'identité angolaise.
- Photocopie du passeport et du visa des **parents** ou la carte d'identité angolaise.
- Photocopie du carnet de vaccinations.
- « Règlement financier » **signé**.
- « Règlement intérieur » **signé**.
- Certificat de radiation (Exeat) **pour les élèves venant d'un établissement français**.
- **Reçu de paiement** de réinscription délivré par le service comptabilité/ **Reçu de paiement** de la 1^{ère} inscription après validation de la place par la commission d'Admission.

En quelle classe entrera votre enfant pendant l'année scolaire 2022/2023 ?

Année de naissance	Classe
Du 1 ^{er} janvier au 31 décembre 2019	PS
Du 1 ^{er} janvier au 31 décembre 2018	MS
Du 1 ^{er} janvier au 31 décembre 2017	GS

Fiche d'inscription /réinscription - Année 2022 – 2023

Classe en 2021-2022 : _____

PS

MS

GS

CENTRE AERE

PHOTO

DATE D'ADMISSION : _____ - _____ - _____

1. L'élève

Nom : _____

Prénoms : _____

Adresse : _____

Date de naissance : _____

Nationalité 1 : _____

Nationalité 2 : _____

N. ° de Identification (BI, passeport) : _____

2. Responsables

Nom Père : _____

Adresse : _____

Profession : _____

Société : _____

N° Téléphone : _____

E-mail : _____

Nom Mère : _____

Adresse : _____

Profession : _____

Société : _____

N° Téléphone : _____

E-mail : _____

3. Informations

FRERE(S) ET SŒUR(S) DEJA SCOLARISES DANS L'ÉTABLISSEMENT : Oui Non

Nom-Prénom

Classe

Nom-Prénom	Classe

Autre contact que les parents en cas d'urgence :

Nom : _____ Prénom : _____

N° Téléphone: _____

Lien avec l'élève : _____

FRAIS DE SCOLARITE

1 - Les frais de scolarité sont pris en charge ou remboursés en totalité ou en partie par une société, une ambassade ou une ONG

Nom de société :

E-mail :

Ou

2 - Je, soussigné(e) _____, responsable du paiement, m'engage à régler la totalité des frais de scolarité de l'élève (nom et prénom)

La facture sera envoyée directement à la société, l'ambassade, l'ONG ou le responsable 1.

Les montant des frais de scolarité pour l'année en cours et les conditions financières sont détaillés dans le document « règlement Financier » disponible au secrétariat et envoyer aux parents après la demande d'inscription. Toute inscription d'un élève à « Planeta Educar » implique l'acceptation sans réserve de ces conditions financières.

J'autorise l'établissement à prendre mon enfant en photo dans le cadre des activités scolaires et à diffuser ces photos sur les plateformes de communication de l'école.

Je reconnais avoir lu et accepté les conditions contenues dans l'ensemble de ce document

Fait à : _____

Le : _____

Signature des Responsables :

ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE DES FRAIS DE SCOLARITE ANNEE 2022 -2023

IMPORTANT : il est impératif de renseigner tous les onglets ci-dessous

Nom Société - Ambassade -ONG:			
N° NIF:			
Adresse de facturation:			
Nom contact entreprise - Fonction :			
e-mail :			
n° telephone :			
Nom - Prénom de l'enfant ou des enfants :			
NOM - Prénom du collaborateur, responsable légal de l'enfant :			
Frais pris en charge par la société :			
. Frais d'inscription ou de réinscription :	OUI <input type="checkbox"/>		NON <input type="checkbox"/>
. Ecolages trimestriels :	OUI <input type="checkbox"/>		NON <input type="checkbox"/>

Pour tous renseignements complémentaires, se reporter au **Règlement Financier**

DATE :

CACHET et SIGNATURE DE LA SOCIETE :

AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

ANNÉE SCOLAIRE 2022-2023

Je soussigné(e), M/Mme _____, représentant(e) légal(e) de l'élève _____, en classe de : _____,

Autorise

- À photographier ou filmer mon enfant dans le cadre exclusif des projets pédagogiques, présentations orales en classe, visites d'usines ou d'expositions, voyages scolaires,
- La prise de vue de mon enfant pour des photographies de classe,
- La diffusion de l'image de mon enfant sans aucune limitation de durée au sein de l'école.
 - Dans le journal ou le magazine scolaire de l'école (support papier ou numérique, ex : Padlet)
 - Sur le site Internet de l'école

N'autorise pas la publication d'images de mon enfant

Signature

NOTE AUX FAMILLES

ANNEE 2022-2023

Ouverture des portails	07H00	
	Début des cours	Fin des cours
PS	07H10	12H20
MS	07H15	12H25
GS	07H25	12H35

Ces horaires, comme le calendrier scolaire s'imposent à l'ensemble des élèves. La ponctualité et l'assiduité sont des obligations. Leur non-respect pourrait amener l'établissement à refuser l'accueil d'un élève.

En temps de covid 19, et selon les décrets présidentiels, ces horaires peuvent changer

La Cheffe d'établissement
Mónica Verissimo



À retourner après signature

M./Mme _____

Père/Mère de l'élève _____ en classe de _____,

1. S'engage à venir chercher leur enfant aux horaires indiqués
2. Reconnaît que leur enfant cesse d'être sous la responsabilité de l'école dès sa sortie
3. S'engage à respecter les horaires et le calendrier scolaire de l'école

Signature:

AUTORISATION POUR VENIR CHERCHER UN ENFANT

ANNÉE SCOLAIRE 2022 – 2023

A l'école maternelle, comme à la garderie, les enfants ne peuvent être confiés qu'à des personnes en ayant reçu l'autorisation des parents ou du responsable légal.

Nous vous demandons de bien vouloir nous indiquer le nom de ces personnes, leur lien avec l'enfant et leur numéro de téléphone.

En dehors de ces autorisations permanentes, seule une autorisation écrite de votre part permettra à une autre personne de récupérer l'enfant.

Nous, soussignés, _____, père, mère, responsable légal (1), de l'enfant: _____, autorisons les personnes indiquées ci-dessous à venir chercher notre enfant.

Nom des personnes autorisées	Lien avec l'enfant	téléphone

Merci de joindre une copie de la pièce d'identité des personnes autorisée au dossier

Fait le, à

Signature :

QUESTIONNAIRE DE SANTE ANNÉE SCOLAIRE 2022-2023

Dans un souci de mieux connaître votre enfant, nous vous remercions de bien vouloir répondre au questionnaire de santé ci-dessous. Les renseignements fournis seront confiés à la direction qui est tenue par le secret professionnel.

NOM :

PRENOM :

CLASSE :

Téléphone des parents en cas d'urgence / Père : Mère :

La vaccination D.T.P (Diphtérie-Tétanos-Polio) est obligatoire pour l'école, est-elle à jour ? OUI NON

Si oui, date du dernier rappel :

Antécédents médicaux/Chirurgicaux :

Votre enfant a-t-il une maladie chronique ? OUI NON

Diabète : OUI NON

Si oui, traitement en cours :

Epilepsie : OUI NON

Si oui a-t-il un traitement :

Date de la dernière crise :

Allergie (s) : OUI NON

Si oui, préciser laquelle :

Asthme : OUI NON

Si oui, traitement en cas de crise :

Drépanocytose : OUI NON

Affection cardiaque : OUI NON

Problème visuel : OUI NON

Problème auditif : OUI NON

Problème moteur : OUI NON

J'autorise la direction de l'établissement à donner du paracétamol à mon enfant en cas de fièvre importante ou de douleurs : OUI NON

N'hésitez pas à nous informer de tout autre problème de santé que votre enfant a rencontré au cours de sa vie.

Signature des parents :