École primaire Française

Année scolaire 2026-2027

☐ 1ère inscription ☐ Réinscription

Classe en 2025-2026 :_____	TPS☐	PS☐	MS ☐	GS ☐	CP ☐	CE1 ☐	CE2 ☐

Année de naissance	Classe
Du 1er janvier au 31 décembre 2024 *	**TPS**
Du 1er janvier au 31 décembre 2023	**PS**
Du 1er janvier au 31 décembre 2022	**MS**
Du 1er janvier au 31 décembre 2021	**GS**
Du 1er janvier au 31 décembre 2020	**CP**
Du 1er janvier au 31 décembre 2019	**CE1**
Du 1er janvier au 31 décembre 2018	**CE2**

* *Les enfants âgés de 18 mois minimum sont acceptés en classe de TPS dans la limite des places disponibles*

FICHE ÉLÈVE

PHOTO

Nom de l'élève:

Prénom de l'élève:

Date de naissance:

Nationalité 1:

Nationalité 2:

Langue française : ☐Débutant ☐Courant ☐Langue maternelle

Langue(s) parlée(s) en famille : ☐Portugais ☐Anglais ☐Autre, préciser ci-dessous

Autre langue parlée par l'élève :

FICHE PARENTS

Responsable 1 (payeur particulier)

Nom:

Prénom:

Lien de parenté: ☐ **Père** ☐ **Mère** ☐ **Autre, préciser:**

Situation de famille:

N°de téléphone : *(obligatoire)*

E-mail: *(obligatoire)*

Profession:

Entreprise ou organisme:

Responsable 2

Nom:

Prénom:

Lien de parenté: ☐ **Père** ☐ **Mère** ☐ **Autre, préciser:**

Situation de famille:

N°de téléphone : *(obligatoire)*

E-mail: *(obligatoire)*

Profession:

Entreprise ou organisme:

Autre contact que les parents en cas d'urgence:

Nom: **Prénom:**

N°de téléphone:

AUTORISATION DE DROIT À L'IMAGE
ANNÉE SCOLAIRE 2026-2027

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, sorties 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 (www.planetaeducar.ao)
  - ➢ Sur le compte Instagram de l'école (planeta_educar)

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

Signature des parents:

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ
ANNÉE SCOLAIRE 2026-2027

Ce questionnaire ne rentre pas dans les critères d'admission

Nous vous remercions de bien vouloir répondre précisément au questionnaire de santé ci-dessous.Les renseignements fournis seront confiés à la direction qui est tenue par le secret professionnel.

Nom de l'élève:

Prénom de l'élève:

Niveau de classe pour l'année 2025-2026:

Votre enfant souffre-t-il de maladies chroniques, d'allergies ou d'affections médicales nécessitant d'être mentionnées ?

☐ OUI ☐ NON

***Si oui**, merci de remplir la page suivante.*

Antécédents médicaux et chirurgicaux de votre enfant :

Vision : Votre enfant a-t-il un trouble de la vision connu ?	☐ OUI	☐ NON
Si oui, lequel ?		
Votre enfant porte-t-il une correction visuelle ?	☐ OUI	☐ NON
Audition : Votre enfant a-t-il un trouble auditif connu ?	☐ OUI	☐ NON
Si oui, est-il appareillé ?	☐ OUI	☐ NON

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

Si oui, date du dernier rappel:_____

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

☐ **OUI** ☐ **NON**

Drépanocytose

Complément d'information concernant

la pathologie, la maladie chronique ou l'affection dont souffre votre enfant :

Merci de bien vouloir cocher la ou les cases correspondantes

☐ **Asthme**

☐ **Diabète**

☐ **Drépanocytose**

☐ **Épilepsie.** Date de la dernière crise :

☐ **Affection cardiaque**. Précisez :

☐ **Autres.** Précisez :

☐ **Intolérance alimentaire ***

***** Précisez :

☐ **Allergies**. Précisez :

L'état de santé de votre enfant nécessite t'il la prise régulière de médicaments ?

☐ OUI ☐ NON

Si oui, lesquels ?

L'état de santé de votre enfant nécessite-t-il la prise de médicaments en cas d'urgence au sein de l'établissement scolaire ? ou des actions spécifiques durant le temps scolaire de votre enfant ?

☐ OUI ☐ NON

Si oui, un PAI * avait-il été mis en place l'année scolaire 2025-2026 ? ☐ OUI ☐ NON

Souhaitez-vous renouveler le PAI pour l'année 2026-2027 ? ☐ OUI ☐ NON

Si non, souhaitez-vous mettre en place un PAI pour l'année scolaire 2026-2027 ? ☐ OUI ☐ NON

(* PAI : projet d'accueil individualisé)

Le PAI est nécessaire pour donner des médicaments d'urgence au sein de l'établissement ou pour connaître et diffuser aux personnes en relation directe avec votre enfant les gestes nécessaires appropriés dans le cadre de la pathologie de votre enfant. Sans PAI, aucun médicament d'urgence ne pourra être donné à votre enfant.
Merci de bien vouloir récupérer les documents (auprès du secrétariat) nécessaires à la mise en place de ce PAI.
Vous devrez faire remplir ces documents **obligatoirement** par le médecin traitant ou par le médecin spécialiste de votre enfant pour la future rentrée scolaire.
Ils devront être remis à la direction et devront être accompagnés :
- d'une prescription médicale récente (moins d'1 an) ;
- des médicaments d'urgence dont la péremption aura été vérifiée conjointement ;
- d'une pochette ou d'une boite au nom de votre enfant.

La directrice élaborera suite à ces documents un protocole simplifié qu'elle remettra aux professeurs de votre enfant en donnant des explications. Suivant le protocole et en accord avec vous, le médicament sera stocké soit dans l'infirmerie, soit dans la classe de votre enfant.
Les médicaments vous seront rendus à chaque fin d'année scolaire.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

Fait à , le **Signatures des parents :**

PAIEMENT DES FRAIS DE SCOLARITÉ
ANNÉE SCOLAIRE 2026-2027

☐ 1 - Les frais de scolarité sont pris en charge par une société, une ambassade ou une O.N.G.

Nom de l'organisme :

E-mail de l'interlocuteur pour l'envoi de facture :

(Veuillez joindre l'attestation originale de l'entreprise signée et tamponnée)

ou

☐ 2 - **Je, soussigné(e),**

responsable du paiement, m'engage à régler la totalité des frais de scolarité de l'élève :

avant la date limite de paiement.

Les factures seront envoyées :en septembre, janvier et avril (PS,MS, GS, CP), en septembre, décembre, mars et juin (TPS) à l'adresse du responsable 1 ou à l'entreprise.

<u>En cas de non-paiement des frais de scolarité, j'accepte que mon enfant ne soit plus reçu à l'école Planeta Educar de Luanda.</u>

Les montant des frais de scolarité pour l'année en cours et les conditions financières sont détaillés dans le document « règlement Financier » disponible sur le site de l'école.

Toute inscription d'un élève à « Planeta Educar » implique l'acceptation sans réserve de ces conditions financières.

Aide à la scolarité : *Les familles disposant de revenus modestes peuvent recevoir des bourses scolaires pour leur(s) enfant(s) de nationalité française. Les dossiers de demande et de renouvellement peuvent être retirés au Consulat général de France (selon le calendrier établi par le Consulat).*

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

Fait à : le,

Signature du responsable 1 **signature du responsable 2**

ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE DES FRAIS DE SCOLARITE
ANNEE 2026-2027

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° téléphone :	

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 ☐	NON ☐
. Ecolages par périodes :	OUI ☐	NON ☐

Pour tout renseignement complémentaire, se reporter au Règlement Financier disponible sur le site Internet de l'école www.planetaeducar.ao.

Date:

Cachet et signature autorisée :

NOTE AUX FAMILLES
ENGAGEMENT SUR LES HORAIRES
ANNÉE SCOLAIRE 2026-2027

MATIN :

Ouverture des portes et accueil des élèves* **7H00**

* *portail A au n°144 pour les élèves de TPS et PS*

* *Portail B au n°140 pour les élèves de MS ,GS et CP-CE1-CE2*

Début des cours **7H20**

Fin des cours et sortie PS,MS, GS **12H20**

Fin de cours et sortie CP , CE1,CE2 **12H30**

APRÈS-MIDI:

Pour les élèves restant à la cantine et à la garderie, les parents peuvent venir les chercher à partir **de 15H30.**

Fermeture des portes **17H00**

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'école à refuser l'accueil d'un élève ou à infliger une amende en cas de retards répétés et/ou excessivement longs.

Pour les TPS: *ouverture des portes et accueil de 7H00 à 7H45*

Fin de la demi-journée : à partir de 11H40 jusqu'à 12H00

Fin de journée complète à partir de 15H30 jusqu'à 17H00

✂.....

Coupon à retourner après signature

M./Mme

Père/Mère de l'élève en classe de

1. S'engage à venir chercher leur enfant aux horaires indiquées
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 2026-2027

A l'école primaire, 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 ainsi qu'une copie de leur pièce d'identité.

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 autorisées au dossier

Fait le ……., à …….

Signature :

ACCEPTATION DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR

ANNÉ SCOLAIRE 2026/2027

Fiche à compléter et à remettre avec le dossier d'inscription

L'inscription à l'école maternelle Française Planeta Educar entraîne *de facto* l'acceptation de ce règlement intérieur (disponible sur le site de l'école à l'adresse suivante *www.planetaeducar.ao* à la rubrique Règlements : Règlement Intérieur et Règlement Financier) et par conséquent oblige l'élève et ses parents à s'y conformer.

Nom et prénom de l'élève:	
Classe de l'élève:	
<u>Signature des parents:</u>	

ACCEPTATION DU RÈGLEMENT FINANCIER

ANNÉ SCOLAIRE 2026/2027

Fiche à compléter et à remettre avec le dossier d'inscription

L'inscription d'un élève à l'école maternelle Planeta Educar implique l'acceptation sans réserve des conditions financières.

Nom et prénom du responsable légal_____

Déclare avoir pris connaissance du règlement financier de l'école maternelle Planeta Educar de Luanda pour l'année scolaire 2026-2027 et l'accepter sans réserve.

À Luanda, le _____

Signature: