

Cadré réservé au secrétariat

Dossier reçu le :

Entretien avec la Directrice prévu le :

Confirmé le :

Chèque d'acompte n° :

Banque :

Montant :

**DEMANDE D'INSCRIPTION**

Année scolaire 2025 / 2026

Photo récente
à coller**Classe demandée :**Pour la Pré-maternelle (à préciser) : *Plein temps* *Mi-temps 2jours ** *Mi-temps 4 matins** les jours seront fixés lors de l'entretien sous réserve de disponibilité**IDENTITE DE VOTRE ENFANT**

Nom (en majuscules) : _____

Prénoms : _____

Né(e) le : ___ / ___ / ___ à : _____ département ou pays : _____

Nationalité : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code Postal : _____

Langue maternelle : _____ Autre(s) langue(s) parlée(s) : _____

Cantine et garderie

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Cantine				
Garderie matin (8h – 8h45)				
Garderie après-midi (16h30 – 18h30)				

REGLEMENT DE LA SCOLARITE ET DES PRESTATIONS ANNEXES**Frais de dossier**

Les frais de dossier s'élèvent à **50 €** (Ils sont de 30 € pour les frères et sœurs d'enfant déjà scolarisés à l'Ecole Saint Benoît)
Le chèque bancaire sera établi à l'ordre de "Ecole Saint Benoît". Ce chèque n'est pas remboursable.

Acompte de scolarité

Votre dossier doit être accompagné d'un chèque d'acompte d'un mois de scolarité (chèque à l'ordre de "Ecole Saint Benoît").

Chèque d'acompte de	420 €	pour une inscription en	Pré Maternelle
Chèque d'acompte de	360 €	pour une inscription en	Pré Maternelle MI-TEMPS (2 jours ou 4 matins)
Chèque d'acompte de	380 €	pour une inscription en	Petite Section ou Moyenne Section
Chèque d'acompte de	360 €	pour une inscription en	Grande Section ou CP

Il sera encaissé par l'école dès qu'un entretien avec la Directrice aura été fixé. Son montant sera déduit du montant de la facture annuelle de l'année scolaire 2024 / 2025. Après encaissement, l'acompte est définitivement acquis à l'Ecole Saint Benoît sauf en cas de désistement motivé pour cas de force majeure, notifié par écrit au conseil d'administration au plus tard le 31 mai de l'année en cours, et accepté par lui (voir Règlement financier).

Montant des frais de scolarité (cf. règlement financier pour plus d'informations)

<input type="checkbox"/> Tarif général	<input type="checkbox"/> Tarif Solidarité Handicap	<input type="checkbox"/> Scolarité Grand Bienfaiteur
---	---	---

Mode de règlement de la scolarité

Pour le règlement de la facture annuelle (frais de scolarité et frais annexes), nous choisissons le mode de règlement suivant :

Règlement par chèque (en 1 fois)	<input type="checkbox"/>	Règlement par prélèvement SEPA	<input type="checkbox"/>
----------------------------------	--------------------------	--------------------------------	--------------------------

Echéancier de paiement souhaité (pour le prélèvement SEPA uniquement) :

<input type="checkbox"/> Une fois (octobre)	<input type="checkbox"/> Trois fois (trimestriel)	<input type="checkbox"/> Neuf fois (à partir d'octobre)
---	---	---

SITUATIONS FAMILIALE ET PROFESSIONNELLE :

SITUATION DES PARENTS :

Mariés Séparés Divorcés Autre (préciser)

PÈRE

Nom et prénom : _____
 Adresse personnelle *si différente de celle de l'enfant* : _____
 Ville : _____ Code Postal : _____
 Téléphone : _____ mail : _____
 Profession : _____
 Langue maternelle : _____ Autre(s) langue(s) parlée(s) : _____

MERE

Nom et prénom : _____
 Adresse personnelle *si différente de celle de l'enfant* : _____
 Ville : _____ Code Postal : _____
 Téléphone : _____ mail : _____
 Profession : _____
 Langue maternelle : _____ Autre(s) langue(s) parlée(s) : _____

En cas de situation particulière (décès, séparation, etc.), veuillez compléter :

Qui a la garde de l'enfant ? (joindre obligatoirement une attestation)

Père Mère Autre (préciser l'identité et les coordonnées ci-dessous)

Qui est responsable du paiement de la scolarité ? (joindre obligatoirement une attestation)

Père Mère Autre (préciser l'identité et les coordonnées ci-dessous)

Identité et coordonnées de la personne ayant la garde de l'enfant et/ou la responsabilité du paiement de la scolarité (*dans le cas où il ne s'agit pas du père ou de la mère*) :

Nom et prénom : _____
 Adresse personnelle *si différente de celle de l'enfant* : _____
 Ville : _____ Code Postal : _____
 Tél fixe : _____ Mobile : _____ mail : _____
 Lien de parenté avec l'enfant : _____

COMMENT AVEZ VOUS CONNU L'ECOLE SAINT BENOIT ?

Par relation
 Par internet
 Par les portes ouvertes organisées à l'école
 Par un autre moyen, lequel : _____

AVEZ-VOUS INSCRIT VOTRE ENFANT DANS UNE AUTRE ECOLE ?

Oui Non

Si oui, quelle priorité accorderez vous à Saint-Benoît lors de votre prise de décision :

CRECHES ET/OU ECOLES FREQUENTEES PRECEDEMMENT

ANNEE	CLASSE	ETABLISSEMENT	VILLE

FRERE(S) ET SŒUR(S)

NOM et PRENOM	ANNEE DE NAISSANCE	ETABLISSEMENT FREQUENTE

PRESENTATION DE VOTRE ENFANT

Aidez-nous à mieux connaître votre enfant :

Y a-t-il des évènements qui ont été importants pour votre enfant ?

Votre enfant est-il

Droitier

Gaucher

Porte-t-il des lunettes ?

Oui

Non

Est-il allergique ?

Oui

Non

Si oui, précisez :

Est-il asthmatique ?

Oui

Non

Merci de nous préciser les particularités de votre enfant (préciser si nécessaire les coordonnées des spécialistes)

EVEIL RELIGIEUX CATHOLIQUE

Votre enfant est-il baptisé ?

Oui

Non

Quelles sont ses pratiques religieuses en famille, extra-scolaire, ... ?

Quelles sont vos intentions pour son éducation religieuse ?

Dans le cas où votre enfant serait d'une autre confession, préciser laquelle :

AUTORISATIONS

Je soussigné,e

Nom, prénom (mère)

Nom, prénom (père)

parent de Nom, prénom (enfant)

	Mère	Père
J'autorise l'école Saint Benoît à utiliser l'adresse de messagerie électronique ci-dessus pour toute communication interne concernant l'école. <i>Les adresses mails ne sont pas utilisées à des fins commerciales mais pour une correspondance privée.</i>	oui non	oui non
J'autorise l'école Saint Benoît à utiliser les numéros de portable ci-dessus pour toute communication uniquement de la Directrice ou du Conseil d'Administration concernant l'école Saint Benoît via Whatsapp groupe d'école	oui non	oui non
J'autorise l'école Saint Benoît à utiliser les numéros de portable pour un groupe Whatsapp de classe	oui non	oui non
J'autorise l'école Saint Benoît à diffuser mes coordonnées auprès des autres parents de la classe (adress, tel mail sur la liste de classe)	oui non	oui non

DROIT A L'IMAGE

Les enfants sont régulièrement pris en photos dans le cadre de l'école pour un usage INTERNE (cahier de vie, groupe de classe, vidéo des événements de l'année, ...). Si vous ne souhaitez pas que votre enfant y figure, merci d'adresser au Secrétariat un courrier nous le précisant.

Usage externe

J'autorise l'école Saint Benoît à prendre et utiliser les photos/vidéos de mon enfant pour toutes publications à usage EXTERNE (Lettre de Saint Benoît, site internet, plaquette de présentation de l'école, ...), ceci sans contrepartie financière

Oui Non

SORTIES

J'autorise mon enfant à partir en extérieur pour participer aux éventuelles sorties de l'école qu'elles soient sportives, culturelles, caritatives, ...

Oui Non

En cas de réponse négative, nous vous informons que votre enfant ne sera pas pris en charge à l'école le jour de la sortie.

Nous, soussignés

confirmons les renseignements contenus dans ce dossier et nous engageons à signaler toute modification.

Nous déclarons accepter :

- Les projets éducatif et pédagogique, l'éveil spirituel catholique,
- Les règlements intérieur et financier, *versions en cours sur le site internet*
- Les décisions et orientations de l'école Saint Benoît

Fait à _____, le _____

SIGNATURES OBLIGATOIRES

Signature du Père

Signature de la Mère