

## **Ecole Jeanne d'Arc - Notre Dame**

6, rue du Général Colin - 78400 Chatou

Tel. 01.39.52.16.14 - Fax. 01.39.52.15.55

Site internet : [www.jand-chatou.fr](http://www.jand-chatou.fr)

# **Dossier d'inscription**

A remettre au secrétariat de l'école.



**Nous avons le plaisir de vous remettre  
le dossier de demande d'inscription à l'école.**



**Ecole Jeanne d'Arc - Notre Dame**  
6, rue du Général Colin - 78400 Chatou  
Tel. 01.39.52.16.14 - Fax. 01.39.52.15.55

## **LISTE DES PIÈCES OBLIGATOIRES A FOURNIR POUR COMPLETER LE DOSSIER D'INSCRIPTION**

- Une lettre de motivation par famille (uniquement pour les nouvelles familles)
- 1 photographie d'identité par enfant
- Une copie complète du livret de famille par enfant
- Une copie du livret scolaire
- Une copie du livret scolaire du 3<sup>ème</sup> trimestre (en juin) mentionnant l'avis de passage pour les enfants entrant en primaire
- Un certificat de radiation (en juin)
- 3 enveloppes non adressées affranchies au tarif en vigueur (jusqu'à 20g)
- Une fiche de liaison par enfant (à imprimer en recto-verso) accompagnée de :
  - L'autorisation de prélèvement accompagnée d'un RIB
  - Un chèque d'arrhes d'un montant de 120,00 euros par enfant libellé à l'ordre de l'OGEC JAND (*encaissement du chèque en septembre et montant déduit de la facture*)
  - Un chèque d'un montant de 100,00 euros par famille (uniquement pour les nouvelles familles) pour les frais d'inscription\*

*\* Les frais d'inscription ne sont pas remboursables sauf si l'établissement ne peut accueillir votre (vos) enfant (s).*

**Le secrétariat de l'école vous contactera pour vous donner rendez-vous avec le chef d'établissement après réception du dossier complet.**



# FICHE DE LIAISON 2019-2020

*( A imprimer en recto-verso svp )*

Nom de l'enfant :				Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Prénom de l'enfant :				
Date de naissance :	/	/ 20 . .	Lieu de Naissance :	
Nationalité :	<input type="checkbox"/> Française	<input type="checkbox"/> Autre, précisez :		
Classe / Ecole / Ville d'origine	/ /			
Classe demandée à la rentrée :	Maternelle :	<input type="checkbox"/> Petite Section	<input type="checkbox"/> Moyenne Section	<input type="checkbox"/> Grande Section
	Elémentaire :	<input type="checkbox"/> CP	<input type="checkbox"/> CE1	<input type="checkbox"/> CE2 <input type="checkbox"/> CM1 <input type="checkbox"/> CM2

	Père	Mère
Nom :		
Prénom :		
Situation familiale :		
Adresse :		
Code Postal :		
Ville :		
Téléphone :		
Portable :		
Courriel (un seul par famille et sur lequel vous arriveront les informations de l'école)		OU
Profession :		
Téléphone professionnel :		

Autre(s) personne(s) autorisée(s) à venir chercher l'enfant ou à contacter en cas de besoin :

	1	2
Nom :		
Prénom :		
Téléphone :		
Portable :		
Lien de parenté avec l'enfant :		

## INTERDICTION DE SORTIE

Pour les élèves de primaire uniquement

A partir du CP, les enfants sont autorisés à sortir seuls de l'école. Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-dessous.

Nous n'autorisons pas notre enfant à sortir seul de l'école .

## INFORMATIONS MEDICALES

Dernier rappel de D.T. :	/ / 20 . .
Allergie connue :	
Protocole d' Accueil Individualisé :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

Tout régime ou restriction alimentaire, toute consigne médicale devra faire l'objet d'un PAI (protocole d'accueil individualisé) validé par le corps médical.

## AUTORISATIONS DIVERSES

Nous, soussignés M/Mme \_\_\_\_\_, responsables légaux de l'enfant \_\_\_\_\_,

- autorisons le responsable d' établissement à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de notre enfant, y compris à le faire transporter à l'hôpital.
  
- autorisons       n'autorisons pas      } l'établissement JAND à diffuser des photos où figure mon enfant dans le journal de l'APEL, sur le site internet de l'école ou sur tout autre support.
  
- autorisons       n'autorisons pas      } l'établissement JAND à communiquer notre adresse personnelle, numéros de téléphone et adresses mails aux familles de l'école et à l'APEL.

Nous déclarons exacts les renseignements portés sur cette fiche de liaison et nous nous engageons à porter à la connaissance de l'établissement JAND toute notification qui pourrait intervenir dans le courant de l'année scolaire.

## INSCRIPTIONS ANNUELLES

CANTINE	
<input type="checkbox"/>	LUNDI
<input type="checkbox"/>	MARDI
<input type="checkbox"/>	JEUDI
<input type="checkbox"/>	VENDREDI
<input type="checkbox"/>	OCCASIONNELLEMENT *
* Achat préalable de ticket(s) de cantine auprès du secrétariat	

ETUDE / GARDERIE (16h30/17h45)	
<input type="checkbox"/>	LUNDI
<input type="checkbox"/>	MARDI
<input type="checkbox"/>	JEUDI
<input type="checkbox"/>	VENDREDI
<input type="checkbox"/>	OCCASIONNELLEMENT *
* Achat préalable d'une carte d'étude/garderie auprès du secrétariat	

## COÛT DE SCOLARISATION

Nous demandons à être rattachés à la catégorie suivante (entourer la catégorie choisie):  
(Sur la base de l'année 2018-2019, modifié par l'OGEC en mars 2019 pour la rentrée 2019)

Catégorie	Montant annuel par élève	*chèque remis à l'inscription ou la réinscription et encaissé en septembre, mais restera acquis à l'école en cas de désistement
A	507 €	Soit 120 €* et 9 mensualités d'environ 43 € : Réservee aux familles présentant de réelles difficultés et après validation par Mme Gosseaume
B	732 €	Soit 120 €* et 9 mensualités d'environ 68 €
C	831 €	Soit 120 €* et 9 mensualités d'environ 79 €
D	1 038 €	Soit 120 €* et 9 mensualités d'environ 102 €

L'enseignement de l'anglais sera facturé, en plus du montant de la scolarité modulée, 60€ par an et par élève du CE1 au CM2.

Signature du Père

le                    /                    / 20 . .

Signature de la Mère

**MANDAT de prélèvement SEPA**

Référence unique du mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'établissement +ECOLE JEANNE D'ARC/NOTRE-DAME à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément aux instructions de +ECOLE JEANNE D'ARC/NOTRE-DAME sis à CHATOU.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de votre compte pour un prélèvement autorisé. En cas de prélèvement non autorisé, cette demande doit être présentée sans tarder et au plus tard dans les 13 mois.

**Votre nom :** \_\_\_\_\_**Votre référence :** \_\_\_\_\_**Votre adresse :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Coordonnées de votre compte :**

Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN

Code international d'identification de votre banque - BIC

Titulaire \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

**Créancier :**

Nom +ECOLE JEANNE D'ARC/NOTRE-DAME

Identifiant ICS FR43ZZZ508680

Adresse 6 Rue du Général Colin

78400 CHATOU

**Type de paiement :**Paiement récurrent / répétitif Paiement ponctuel 

Signé à (Lieu) : \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_

**Signature(s)**

--