



DOSSIER D'INSCRIPTION à « L'ÉCOLE D'ICI »

de la PS au CM1

Année 2024 – 2025

(Un dossier et copie par famille)

NOM et Prénoms de l'enfant :

.....

.....

Date de naissance :

Inscription cantine : oui non (remplir la procédure panier-repas)

Chers parents,

Ce dossier est administratif et il précise les relations entre la famille et l'école.

Merci de lire et de remplir les fiches.

Assurez-vous que l'ensemble des pièces demandées ci-dessous figurent bien dans le dossier.

Important : les deux parents / représentants légaux doivent signer les fiches concernées ;

En cas de séparation du couple (voir modalités éventuelles du jugement) et impossibilité pour l'un des parents de signer le dossier, un courrier attestant l'accord sur le choix de l'école privée est demandé au parent non signataire.

Nous nous souhaitons, pour cette 5^e rentrée, une belle et riche année scolaire !

Pour l'équipe, Ludovic Etenna, directeur de l'École D'Ici



AIDE-MEMOIRE, LISTE A COCHER

- Merci de nous transmettre tous les documents suivants (marqués d'un ☞ dans le dossier ci-après) :
 - ☞ Copie du livret de famille ou copie intégrale de l'acte de naissance de l'enfant
 - ☞ *En cas de divorce ou séparation des parents, copie du jugement des Affaires Familiales stipulant les conditions d'exercice de l'autorité parentale le cas échéant.*
 - ☞ Certificat / Pages du carnet de santé mentionnant les vaccinations obligatoires à jour.
 - ☞ *En cas de traitement régulier, les ordonnances récentes et médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leurs emballages d'origines marquées au nom de l'enfant avec la notice).*
 - ☞ Certificat d'assurance responsabilité civile pour votre enfant.
 - ☞ Chèques pour paiement des frais de scolarité / Preuve de mise en place d'un virement automatique.
- Merci de vérifier que vous avez bien rempli toutes les fiches marquées d'un ✎ dans le dossier ci-après :
 - ✎ F1 : « Renseignements familiaux »
 - ✎ F2 : « Fiche sanitaire de liaison »
 - ✎ F3 : « L'enfant »
 - ✎ F4 : « Autorisation de sortie » / « Droit à l'image »
 - ✎ F5 : « Engagement »
 - ✎ F6 : « Contrat financier personnalisé »
 - ✎ F7 : « Données à caractère personnel »
- **Merci de conserver chez-vous les fiches marquées①.**

* : rayer la mention inutile

 **F1 : RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX**

NOM / Prénom de l'enfant :

DDN :

Responsables légaux	Responsables légaux
Nom :	Nom :
Prénoms :	Prénoms :
Lien avec l'enfant :	Lien avec l'enfant :
Nationalité(s) :	Nationalité(s) :
Adresse :	Adresse :
.....
Profession :	Profession :
Employeur :	Employeur :
Tél. portable :	Tél. portable :
Tél. travail :	Tél. travail :
Tél. fixe :	Tél. fixe :
@ :	@ :

Situation familiale des parents / responsables légaux :

Mariés vie maritale ou PACS séparés divorcés célibataire garde alternée

Autre :

Personne(s) à prévenir en cas d'urgence (dans l'ordre) : **1** : Père / Mère * **2** : Père / Mère *

3	4
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Lien avec l'enfant :	Lien avec l'enfant :
Adresse :	Adresse :
.....
Tél. fixe :	Tél. fixe :
Tél. portable :	Tél. portable :

Autre(s) personne(s) autorisée(s) à venir chercher l'enfant à la sortie de l'école. Agée d'au moins 12 ans, la personne concernée devra présenter une pièce d'identité au personnel pédagogique présent.

Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Lien avec l'enfant :	Lien avec l'enfant :
Adresse :	Adresse :
.....
Tél. fixe :	Tél. fixe :
Tél. portable :	Tél. portable :

F2 : FICHE SANITAIRE DE LIAISON

NOM / Prénom de l'enfant :

Date de naissance : garçon fille

Numéro de sécurité sociale :

NOM / Prénom du père : Tel :

NOM / Prénom de la mère : Tel :

Personne à prévenir en cas d'urgence (dans l'ordre) : **1** : Père / Mère * **2** : Père / Mère *

MÉDECIN TRAITANT :

Nom / Prénom : Tél :

Adresse :

VACCINATIONS

Les vaccinations obligatoires (DTP Polio) de l'enfant sont-elles à jour ? oui non

➔ **Joindre une photocopie des pages concernées du carnet de santé.**

L'ENFANT SUIV-IL UN TRAITEMENT MÉDICAL ? oui non

➔ **Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leurs emballages d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice).**

NB : Aucun médicament ne pourra être pris à l'école sans ordonnance datée et signée par un médecin.

L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ? oui non

Si oui, précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, le signaler).

.....
.....
.....

L'ENFANT A-T-IL CONNU DES DIFFICULTÉS DE SANTÉ ? (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation...). Merci d'en préciser LES DATES et les PRÉCAUTIONS À PRENDRE.

.....
.....
.....

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Votre enfant porte-t-il des lunettes, des lentilles, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc ?

Merci de nous préciser ce qui vous semble pertinent.

.....
.....

Nous soussignés,

responsables légaux de l'enfant et titulaires de l'autorité parentale, certifions l'exactitude des renseignements mentionnés dans cette fiche.

En cas d'urgence, nous autorisons la responsable de l'école à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant : soins d'urgence, transport, hospitalisation, interventions cliniques jugées indispensables et urgentes par le médecin appelé, en cas d'impossibilité de nous joindre (nous ou le médecin traitant) dans les meilleurs délais.

Fait le à

Signature du parent/ représentant légal : Père/Mère

Signature du parent/ représentant légal : Père/Mère

 **F3/1 : « L'ENFANT » PAR SES PARENTS**

N'hésitez pas, chers parents, à prendre chacun un stylo et remplir ces pages à plusieurs mains ! Et à utiliser le verso !

NOM / Prénom de l'enfant :

Âge à ce jour :

A-t-il besoin de faire la sieste (précisez ses horaires)?

Scolarité / modes d'instruction antérieurs à l'entrée à L'École D'Ici :

.....

.....

Quel vécu en a-t-il/elle eu ?

.....

.....

.....

.....

.....

Pouvez-vous résumer en quelques mots/lignes ce qui vous amène à inscrire votre enfant à L'École D'Ici ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Quelles sont les qualités, compétences, domaines d'expertise que vous reconnaissez à votre enfant ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Avec qui vit votre enfant au quotidien (parents, frères, sœurs, autres) ?

.....
.....
.....

Vit-il une garde partagée ? Comment s'organise-t-elle ?

.....
.....
.....
.....
.....

Quels sont les repères importants (repères, règles, valeurs, interdits...) dans votre fonctionnement familial ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Quelles sont les activités de votre enfant en dehors de l'école et de la maison ? Avec qui les vit-il ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Votre enfant bénéficie-t-il d'un suivi particulier (orthophoniste, psychologue, éducateur...)? Si possible, merci de nous donner le nom de ces intervenants.

.....
.....
.....
.....

 F3/3 : « L'ENFANT » PAR LUI-MÊME

Si l'enfant est assez grand pour lire/écrire lui-même, il peut remplir seul cette page. S'il ne le peut pas encore, merci de lui lire les questions et de noter exactement ce qu'il répond, sans rien modifier, même si cela ne vous paraît pas « correct ».

Es-tu content de rentrer à L'École D'Ici ?.....

Peux-tu expliquer pourquoi ?

.....

.....

.....

Est-ce qu'il y a des choses qui t'inquiètent ?

.....

.....

.....

Qu'est-ce que tu aimes faire dans la vie ?

.....

.....

.....

Qu'est-ce qui t'intéresse beaucoup en ce moment ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Qu'est-ce que tu aimerais apprendre à L'École D'Ici ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Veux-tu ajouter autre chose ?

.....

.....

① 5/5 CONDITIONS GÉNÉRALES
« L'ÉCOLE D'ICI » POUR L'ANNÉE 2024-2025

Chaque élève/adulte/famille a l'obligation de n'user d'aucune violence et de respecter les règles de comportement et de civilité édictées par les conditions générales. Les élèves/adultes/familles utilisent un langage approprié, respectent les personnes, les locaux et le matériel mis à leur disposition, appliquent les règles d'hygiène et de sécurité en vigueur à L'École D'Ici.

Aussi la direction de L'École D'Ici se réserve le droit selon le comportement inapproprié et inacceptable de l'enfant, de l'adulte, de la famille (propos injurieux, violence, dégradation du matériel etc..) de modifier le contrat en proposant une réduction du temps d'assiduité ou une fin de contrat de scolarité.

Les animaux : les familles en inscrivant leur enfant au sein de notre établissement, acceptent le projet pédagogique dans lequel les animaux ont une place et un rôle majeur et prépondérant.

Signatures :

Les parents

Ils sont informés des acquis et du comportement scolaire de leur enfant. Ils ont la possibilité de se faire accompagner d'une tierce personne.

Les parents sont garants du respect de l'obligation d'assiduité par leurs enfants ; ils doivent respecter et faire respecter les horaires de l'école. **La participation des parents aux réunions et rencontres auxquelles les invite l'équipe pédagogique est un facteur essentiel pour la réussite des enfants.**

Il leur revient de faire respecter par leurs enfants le principe de laïcité, notamment en ce qui concerne les prescriptions de l'article L. 141-5-1 du code de l'éducation, et de s'engager dans le dialogue que l'équipe pédagogique leur propose en cas de difficulté. Dans toutes leurs relations avec les autres membres de la communauté éducative, ils doivent faire preuve de réserve et de respect des personnes et des fonctions.

J'atteste avoir pris connaissance et j'accepte les conditions générales du présent dossier d'inscription de L'École D'Ici.

Fait le à

Signature du parent/ représentant légal : Père/Mère

Signature du parent/ représentant légal : Père/Mère

F5 : ENGAGEMENT

Famille de.....

Le présent engagement (contrat) est conclu pour une année scolaire s'étendant de la période du : 01 septembre 2024 au 31 août 2025

FONCTIONNEMENT PARTICIPATIF :

- **Il est demandé aux familles de ne pas donner de bonbons, sucreries à l'école**
- **De respecter le règlement de l'école**
- **De collaborer à la mise en œuvre de la démarche pédagogique de l'école,**
- **De respecter les modalités d'organisation et les modalités de fonctionnement pédagogiques qui incombent à l'école.**
- **Toute dégradation intentionnelle du mobilier, du matériel fera l'objet d'un remboursement.**
- **Une fois la famille sur le site (arrivée/départ) les enfants sont sous la responsabilité des**
- **parents. De respecter les horaires d'ouverture et de fermeture du site 8h15 – 16h45**

PAIEMENT : FRAIS DE SCOLARITÉ/D'ÉCOLAGE : Tarif unique : 5400€ annuel/enfant, possibilité de payer 540 € sur 10 mois de sept. à juin. (11 ou 12 fois de juillet/août 2024 à juin 2025).

Résiliation anticipée et motif légitime.

Le représentant légal de l'enfant ou l'association CAYAJO.971 pourra résilier le contrat sans préavis, de façon anticipée, uniquement dans les cas que la loi autorise, en cas de force majeure dûment justifiée au sens de l'article 1148 1218 du Code civil et de la jurisprudence en vigueur, ou en cas de motif légitime, conformément à l'article 4. La charge de la preuve de cet événement appartient à celui qui s'en prévaut. En dehors des motifs cités ci-dessus.

- **Le présent contrat pourra être résilié dans le respect d'un préavis de 2 (deux) mois à compter de la réception par l'école d'une demande écrite datée et signée par les responsables légaux de l'enfant.**
- La demande de résiliation anticipée devra être adressée par courriel CAYAJO.971@gmail.com (vous recevrez une confirmation du courriel) ou à l'adresse postale suivante : Association CAYAJO.971, 8 lot SCAMO-97128 GOYAVE
- Le règlement est effectué par prélèvement automatique. En cas de rejet du prélèvement, le montant dudit prélèvement sera représenté le mois suivant, à défaut de régularisation préalable par le parent ou représentant légal de l'élève.
- **Le non-règlement par le parent ou le représentant légal de l'élève des frais de scolarité vaudrait résiliation du contrat le premier jour du mois suivant la date de réception de la lettre de mise en demeure de l'association CAYAJO.971 (pour l'école D'Ici) demeurée infructueuse. Le règlement reste dû même si résiliation. Les réinscriptions et retour de l'enfant en classe ne sont pas de droit, et restent conditionnés au règlement complet des frais de scolarité et à une validation expresse de l'équipe pédagogique. Même si l'enfant n'est plus accepté à l'école pour retard de frais de paiement, le règlement des frais est quand même dû.**
- Les frais engagés de relance (lettre avec AR...), les frais bancaires de rejet de prélèvement seront à la charge de la famille. **RAPPEL** : Il est impératif de signaler rapidement à l'école tout changement d'adresse, de numéro de téléphone et/ou d'adresse mail.

Fait le à

Signature du parent/ représentant légal : Père/Mère

Signature du parent/ représentant légal : Père/Mère

Frais de scolarité/écolage annuels pour la famille (hors réductions) :

Nom et prénom de l'enfant	Temps de scolarisation (dans le cas d'un handicap nécessitant des aménagement)	Frais de scolarité annuels du 1 ^{er} septembre 2024 au 31 août 2025
Enfant 1 : %€
Enfant 2 : %€
Enfant 3 : %€
Total des frais pour la famille :	€

Frais de scolarité annuels pour la famille (avec réductions) :

Frais de scolarité annuels pour la famille, avant réductions€
Montant de la réduction « fratrie » (..... %)€
Montant de la réduction « salariés » (..... %)€
Frais de scolarité annuels pour la famille après réductions€

PAIEMENT :

**Tarif unique : 5400€ annuel/enfant, possibilité de payer 540 € sur 10 mois de sept à juin. (11 ou 12 mois)
Le montant annuel de la scolarité est payable à l'inscription. Vous pouvez choisir de l'étaler en 1(un)
à 12 (douze) paiements avant le 05 de chaque mois. (de juillet/août 2024 à juin 2025)**

En cas de retard de paiement une pénalité d'une valeur de 10% du montant de la facture globale non payée sera appliquée sur le mois en cours.

En cas de rejet de prélèvement, les frais inhérents seront facturés à la famille.

Des frais de gestion et de traitement du recouvrement seront appliqués à hauteur de 20 euros. Ils seront prélevés à terme échu.

Nous, soussignés.....
responsables légal de.....

Nous nous engageons à verser les frais de scolarité annuels précisés ci-dessus pour l'année 2024-2025.

Fait le à

Signature du parent/ représentant légal : Père/Mère :

Signature du parent/ représentant légal : Père/Mère :

F7 : DONNÉES A CARACTÈRE PERSONNEL

L'association CAYAJO.971 enregistre et traite les informations, dont certaines ont un caractère personnel, qui sont communiquées par les parents ou les représentants légaux lors de l'inscription de leur enfant.

L'association CAYAJO.971 traite ces informations aux fins d'information des parents ou représentants légaux de l'élève et de gestion de leur relation.

Les données personnelles collectées sont réservées à l'usage par L'association CAYAJO.971 et ne font l'objet d'aucune communication à des tiers.

Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés modifiée par la loi n°2004-801 du 6 août 2004 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel, chaque parent d'élève ou représentant légal dispose d'un droit d'accès, de modification et de suppression des informations le concernant qu'il peut exercer à tout moment en adressant un courriel à l'adresse suivante CAYAJO.971@gmail.com ou un courrier à l'adresse suivante : Association CAYAJO.971- 8, lot. SCAMO 97128 GOYAVE, en indiquant ses nom, prénom, adresse postale et électronique, afin d'accélérer la prise en compte de sa demande.

Le parent d'élève ou représentant légal peut aussi s'opposer au traitement des informations le concernant en adressant un courriel ou courrier à L'association CAYAJO.971 comme indiqué ci-dessus.

L'association CAYAJO.971 a mis en œuvre des moyens actuels visant à préserver la confidentialité et la sécurité des informations fournies et traite les données à caractère personnel du parent ou représentant légal de l'élève sur des serveurs localisés en France.

L'association CAYAJO.971 conserve les données collectées pendant 5 (cinq) ans.

En outre, en application de la Délibération n°2006-138 du 9 mai 2006 décidant de la dispense de déclaration des traitements constitués à des fins d'information ou de communication externe, le parent d'élève ou le représentant légal est informé que le traitement automatisé d'informations, n'a pas fait l'objet d'une déclaration à la CNIL.

Respecte la loi et la procédure RGPD

Fait le à

Signature du parent/ représentant légal : Père/Mère

Signature du parent/ représentant légal : Père/Mère

A remplir si vous ne souhaitez pas fournir le carnet de vaccination

CERTIFICAT DE VACCINATION

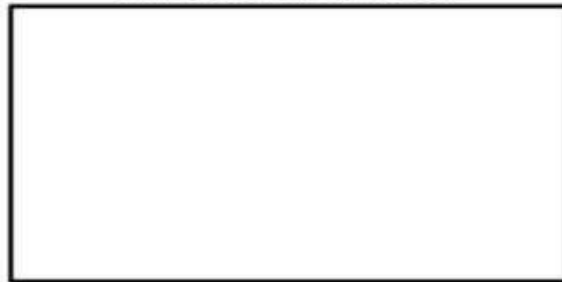
Je soussigné Docteur _____

certifie que l'enfant _____ âgé de ____ ans et ____ mois
satisfait aux obligations vaccinales.

Certificat établi pour les inscriptions scolaires et les activités collectives.

Fait à _____ le ____/____/____

Cachet et signature du Médecin



*Ce document peut être signé à toute occasion par un professionnel de la santé après
vérification du carnet de santé. Il ne nécessite pas une consultation.*

A CONSERVEZ PRECIEUSEMENT.

Il reste valable jusqu'aux âges clés des obligations vaccinales (6 ans, puis 11 ans, puis
indéfiniment).

Pour information : Merci d'informer l'école si votre enfant présente une maladie à éviction.

MALADIES INFECTIEUSES TRANSMISSIBLES

MALADIES INFECTIEUSES	EVICION du malade	CERTIFICAT MEDICAL	ARRET souhaitable	INFO MPSFE	INFO COLLECTIVITE
Coqueluche	OUI - 5 j après le début d'une antibiothérapie			OUI	
Gale	OUI - 3 j après traitement			OUI	
Hépatite A ¹	OUI - 10 j à/c de l'ictère ou des signes cliniques			OUI	Selon les directives de l'ARS
Hépatite B ¹	NON			OUI	Selon les directives de l'ARS
Impétigo	NON si lésions protégées OUI - 72 h après le début de l'antibiothérapie si les lésions sont trop étendues et ne peuvent pas être protégées.				
Infections à herpès simplex	NON		X		
Infections invasives à méningocoque ¹ (= méningite à méningocoque)	OUI et hospitalisation			OUI	Selon les directives de l'ARS
Infections à streptocoque A : Scarlatine	OUI - 2 j Après le début de l'antibiothérapie	X		OUI	
Maladie pieds-mains-bouche – Stomatite vésiculeuse entérovirale avec exanthème	NON		X		
Megalerythème épidémique (5^{ème} maladie)	NON		X	OUI	Personnel – parents > risque femmes enceintes
Méningite virale	NON		X	OUI	
Molluscum Contagiosum	NON (MT pour piscine)				
Mononucléose infectieuse	NON				
Oreillons	OUI – jusqu'à guérison clinique			OUI	
Pédiculose du cuir chevelu	NON - si traitement				OUI Informez les parents de la classe, par écrit, de l'existence de cas
Rougeole ¹	OUI - jusqu'à guérison clinique			OUI	Selon les directives de l'ARS
Rubéole	OUI - jusqu'à guérison clinique				OUI Personnel – parents > risque femmes enceintes
Teigne du cuir chevelu et de la peau	OUI	X			
Tuberculose ¹	OUI Si la personne est bacillifère	X	OUI		Selon les directives de l'ARS
Varicelle	OUI - jusqu'à guérison clinique (soit jusqu'à l'apparition des croûtes, sauf surinfection).		X		OUI personnel – parents > risque femmes enceintes

¹ Maladie à déclaration obligatoire

Réf. : * Arrêté du 3 mai 1989

* Guide HCSP des conduites à tenir en cas de maladies transmissibles dans une collectivité 28 septembre 2012



PROCÉDURE DU « PANIER REPAS »



ENGAGEMENT DES FAMILLES

Les modalités d'accueil des enfants et les procédures mises en place par l'association CAYAJO.971 visent à garantir la sécurité maximale des enfants soumis à un régime alimentaire particulier pour raison d'allergies et pour les familles qui ont opté pour l'option "panier repas". Nous vous rappelons que ce dispositif est gratuit pour les familles.

LA FABRICATION DES REPAS

- Les parents fournissent la totalité des composantes du repas et assument la pleine et entière responsabilité de sa fabrication.
- L'enfant ne consomme que le repas et les ingrédients fournis par la famille.

MATERIEL

- Les parents s'engagent à fournir le repas dans des boîtes hermétiques supportant un réchauffage au four micro-ondes (pas de boîtes métalliques si repas chaud).
- Toutes les boîtes sont étiquetées au nom de l'enfant.

CHAÎNE DU FROID ET CONDITIONS DE TRANSPORT ET DE STOCKAGE

- Les éléments du repas sont mis dans une glacière ou un sac isotherme (identifié au nom de l'enfant), de dimension adaptée. La glacière ou le sac isotherme doit répondre aux caractéristiques de maintien de la chaîne du froid (0° à +6°), notamment en y incluant les blocs de conservation congelés nécessaires de façon à garantir la conservation du repas sans rupture de la chaîne du froid jusqu'à l'heure du déjeuner.
- Dès l'arrivée dans l'enceinte la glacière est remise au personnel qui la place dans un lieu réservé à cet effet (frigo)

CONSOMMATION

- L'accueil de l'enfant est réalisé dans les conditions générales de surveillance du restaurant scolaire. Il appartient donc aux parents d'informer leur enfant des mesures spécifiques qu'il doit prendre.
- Seules les composantes du repas et ingrédients fournis par la famille sont donnés aux enfants.

RETOUR

- Les boîtes sont vidées des aliments non consommés mis au compost et font l'objet, ainsi que les ustensiles utilisés, d'un lavage sur place par le personnel et les enfants. Le matériel est ensuite replacé dans la glacière ou le sac isotherme et placé dans le sac de l'enfant.
- Il appartient à la famille de respecter les règles d'hygiène et de sécurité alimentaire (chaîne du froid, propreté des contenants).
- Dans le cas où cette procédure ne serait pas respectée, l'association se réserve le droit de ne plus accepter les paniers repas.

NOM et PRÉNOM de l'enfant : _____

Date de naissance :

____ / ____ / ____

Date :

Signature des parents ou tuteurs légaux :

(Précédées de la mention « Lu et approuvé, valable pour décharge de responsabilité »)