



Skol Intron Varia Ar Plasker

@ : eco56.ndp.locmine@e-c.bzh

02 97 60 02 86

8,rue Jean Marie Lamennais

56500 Locminé

FICHE D'INSCRIPTION À L'ECOLE Année scolaire 2023-2024

ELEVE NOM : Prénom : Sexe :

Né(e) le : / / à :

Filière Monolingue

Filière Bilingue (Breton)

RESPONSABLE 1 principal et payeur (père-mère-)

NOM :

Prénom :

NOM de jeune fille :

Date de naissance : / /

Profession :

Entreprise :

☎ travail : - - - -

Adresse :

.....

☎ domicile : - - - -

☎ portable: - - - -

Mail :

RESPONSABLE 2 (père-mère-)

NOM :

Prénom :

NOM de jeune fille :

Date de naissance : / /

Profession :

Entreprise :

☎ travail : - - - -

Adresse :

(si différente)

☎ domicile : - - - -

☎ portable: - - - -

Mail :

Situation familiale : marié vivant en couple pacsé célibataire divorcé séparé veuf

Si votre situation familiale nécessite l'envoi d'un 2^{ème} bulletin scolaire, indiquez l'adresse ci-dessous.

Nom : Prénom :

Adresse :

Mail :@

FAMILLE : Nombre d'enfants : Rang :

FILLES	Prénom	Date de naissance	GARCONS	Prénom	Date de naissance

SCOLARITE ANTERIEURE :

<u>Année scolaire</u>	<u>Etablissement</u>	<u>Classe</u>
.....
.....

SANTE DE L'ELEVE :

Soucis éventuels (vue, ouïe) :

Autres remarques :

Nom et adresse du Médecin traitant :

Etablissement hospitalier en cas d'urgence :.....

Régime alimentaire particulier :..... PAI ?

Allergies :

Vaccinations : Fournir une photocopie du carnet de santé, rubrique « vaccination ».

DELEGATION DE POUVOIR EN CAS D'URGENCE :

Je soussigné(e)

demeurant à

autorise Mr CADORET Florian, chef d'établissement de l'Ecole Notre Dame du Plasker,
ou, en son absence, l'adjoint ayant sa délégation,
à prendre, EN CAS D'URGENCE, toutes les décisions de TRANSPORT, d'HOSPITALISATION ou
d'INTERVENTIONS CLINIQUES JUGEES INDISPENSABLES et URGENTES par le MEDECIN APPELE.

La présente autorisation vaut pour mon enfantné(e) lemais
seulement EN CAS D'IMPOSSIBILITE ABSOLUE de me joindre (ou mon conjoint) . **Cette délégation vaut
également pour toutes les sorties organisées par l'école.**

PERSONNES AUTORISEES À RECONDUIRE L'ENFANT :

L'enfant quitte l'école :

- pour la garderie ou aide aux devoirs
- seul (enfant seul)
- sous la responsabilité du plus âgé
- avec ses parents
- accompagné(e) par les personnes dont les noms suivent :

NOM	PRENOM	QUALITE (voisin, parent...) tel
.....
.....
.....

SEANCES PARAMEDICALES OU CONSULTATIONS EXTERIEURES (orthophoniste, psychomotricien, ergothérapeute, cpea, sessad...) :

Je soussigné, Monsieur, Madame.....

Responsable légal de l'enfant :.....classe :.....

Informe le chef d'établissement de l'école Notre Dame du Plasker de Locminé de l'absence de mon enfant pour une consultation médicale ou paramédicale sur le temps scolaire.

Notre enfant sera pris en charge par :

M. Mme.....

Ou le taxi :.....

Le(date) à.....(heure)

Le(date) à.....(heure)

Pour se rendre chez/ à/ au : Téléphone :

- Nous autorisons l'enseignant à prendre contact avec le spécialiste (orthophoniste, psychomotricien, ergothérapeute, cpea)
- Nous n'autorisons pas l'enseignant à prendre contact avec le spécialiste (orthophoniste, psychomotricien, ergothérapeute, cpea)

A....., le.....

Signatures des parents :

PAIEMENT DE LA SCOLARITÉ :

A Remplir uniquement s'il y a une modification du RIB ou de la structure familiale. Sinon, nous reprenons les informations de l'an passé.

Cette partie est à compléter uniquement pour l'aîné de la fratrie.

Pour aider la gestion, nous vous demandons de privilégier, dans la mesure du possible, le prélèvement automatique.

Le coût de la scolarité est de 230 euros pour l'année 23-24 et 30 euros pour les sorties (hors sortie scolaire de fin d'année ou avec nuitée).

NOM et Prénom du Responsable légal :

.....

Adresse:

.....

Nom et Prénoms des enfants scolarisés à l'école.	Classe en 2022/2023

choisit :

Pour la rétribution : Chèques Prélèvement mensuel (entre le 5 et 10 du mois, de octobre à juillet)

Pour la cantine et la garderie : Chèques Prélèvement mensuel (entre le 5 et 10 du mois de octobre à juillet)

Sauf avis contraire, tous ceux qui étaient en prélèvement l'an passé, le seront pour 2023/2024. Collez votre RIB seulement si vous avez changé de banque ou si vous démarrez en prélèvement

Coller le RIB ici

Signature des parents :