



Les Didascalies

*Pour une
scolarité différente*

DOSSIER D'INSCRIPTION
Année scolaire 2019-2020

NOM DEL'ELEVE : -----

PRENOM: -----

CLASSE : -----

**Le dossier ci-joint précise les relations entre la famille, l'élève et l'association.
Préparez le avec votre enfant.**

PIECES A FOURNIR – DOSSIER COMPLET

Avant de nous retourner le dossier d'inscription de votre enfant, assurez-vous que l'ensemble des pièces demandées ci-dessous figure bien dans le dossier.

Les deux parents 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.

Aucun dossier incomplet ne pourra être accepté.

Liste des pièces à compléter ou à fournir pour l'inscription de votre enfant.

- La fiche " INSCRIPTION " - complétée et signée (page 1)
- La fiche " RENSEIGNEMENTS PARENTS " - complété et signé (page 2)
- La fiche " CONTRAT DE SECURITE " - complété et signé (page 3)
- La " FICHE D'URGENCE " complétée et signée (page 4)
- La fiche " ENGAGEMENT des PARENTS " datée et signée (page 5)
- La grille tarifaire datée et signée (page 6)
- Lettre attestant de l'accord du parent non signataire (si dossier signé par un seul parent titulaire de l'autorité parentale)
- Un chèque de réservation.
- Un justificatif de domicile actuel de moins de 3 mois
- 1 photo d'identité de l'enfant
- Les bulletins scolaires des deux dernières classes fréquentées antérieurement par l'enfant (si première inscription aux cours Didascalies) et le certificat d'inscription à la formation à distance.
- 1 photocopie du carnet de vaccination ou une dispense médicale
- 1 photocopie du livret de famille (pour première inscription ou changement dans la famille)
- En cas de divorce : copie du jugement (pour première inscription ou modification)

A remettre, au plus tard, le jour de la rentrée

- L'attestation d'assurance scolaire (couverture des dommages aux biens et aux personnes)

A qui s'adresser ?

1. Direction : Madame Heimel

Mail : heimel.claire@lesdidascalies.com

2. Responsable pédagogique : Madame Foulon

Mail : foulon.eliane@lesdidascalies.com

L'Escale des M^ô

Etablissement scolaire - encadrement formation à distance

site internet : <http://www.lesdidascalies.com>

Association loi 1901

6 allée du Béarn, Appt 12 – 31 770 COLOMIERS

E-mail : coursdidascalies@lesdidascalies.com

Tél : 07 67 71 56 53

INSCRIPTION

ENFANT

NOM : Prénoms : Sexe F M

Nationalité :

Date de naissance : lieu de naissance :

Domicile n° rue

Commune Code Postal :

SCOLARITE :

Demande formulée à l'association Les Didascalies pour le cursus Escale des M^ô.

Inscription en formation à distance pour le niveau scolaire ou post-bac suivant :

.....

Scolarité des années précédentes (si autre que Cours Didascalies):

Année	Ecole	Classe	Remarques éventuelles

REMARQUES PARTICULIERES :

.....

.....

.....

.....

Date :

Signature du père
(ou du représentant)

Signature de la mère
(ou du représentant)

FICHE DE RENSEIGNEMENTS PARENTS

RENSEIGNEMENTS

PERSONNES TITULAIRES DE L'AUTORITE PARENTALE		
	Père <input type="checkbox"/> ou Tuteur <input type="checkbox"/>	Mère <input type="checkbox"/> ou Tuteur <input type="checkbox"/>
Nom et prénom
Adresse
Code postal – Ville
Téléphone privé
Téléphone portable
Tél. professionnel
E-mail
Profession
Nationalité

Situation familiale : mariés séparés divorcés veuf autre

Prénoms et âge des frères et sœurs :

.....

.....

REMARQUE PARTICULIERE :

.....

.....

En cas de séparation du couple, il convient de préciser les droits de chacun des parents sur l'enfant (visite et prise en charge à l'école). En cas de divorce, une copie du jugement est demandée.

Informations mode de transport aller-retour école (durée, mode de locomotion, covoiturage envisagé) :

.....

.....

Date :	Signature du père (ou du représentant)	Signature de la mère (ou du représentant)
--------	---	--

CONTRAT DE SECURITE concernant l'enfant

Liste des personnes majeures autorisées par la famille à conduire ou à récupérer les enfants à l'école :

- 1) Nom et prénom
Lien avec l'enfant : Tél. :
- 2) Nom et prénom :
Lien avec l'enfant : Tél. :
- 3) Nom et prénom :
Lien avec l'enfant : Tél. : 4)
Nom et prénom :
Lien avec l'enfant : Tél. :
- Je m'engage à signaler par écrit les personnes qui s'ajouteraient à cette liste au cours de l'année.

AUTORISATION DE SORTIE :

J'autorise les enseignants à prévoir des sorties d'une demi-journée (aires de jeu, visites) et à utiliser les transports collectifs, sous réserve de la présence de deux accompagnateurs pour un groupe d'enfants dont le nombre n'excède pas seize : Oui Non

N.B. : Pour les sorties exceptionnelles qui nécessiteraient un transport par voitures individuelles, train ou car, ou qui dureraient une journée complète, le projet sera présenté (lieu, date et horaires, modalités de transport) et une autorisation spéciale sera signée. Chaque conducteur devra vérifier que son assurance couvre les risques liés à la prise en charge des enfants.

AUTORISATION DE " DROIT A L'IMAGE " :

Lors des différentes activités et sorties scolaires, des photos ou des vidéos pourront être réalisées.

j'autorise leur publication en interne : Oui Non

j'autorise leur publication à l'extérieur (lettre de nouvelles, site internet,...) Oui Non

AUTORISATION DE PUBLICATION DES INFORMATIONS PERSONNELLES:

J'autorise Je n'autorise pas

L'Escale des Mô à communiquer aux autres parents mes coordonnées personnelles.

Date :

Signature du père
(ou du représentant)

Signature de la mère
(ou du représentant)

FICHE

Nom de l'élève : Prénom :

Classe : Date et lieu de naissance :

Nom et adresse des parents ou du représentant légal :

.....

N° de sécurité sociale et adresse du centre de rattachement:

.....

NOM, n° d'adhérent et n° de téléphone de la mutuelle :

.....

N° de contrat de l'assurance scolaire et adresse de l'organisme :

.....

NOM, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :

.....

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :

(Pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)

Particularités médicales à signaler (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre ...)

.....

.....

.....

En cas d'accident ou de maladie, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant les numéros de téléphone suivants :

1. N° du domicile :

2. N° du travail du père : Portable :

3. N° du travail de la mère : Portable :

Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

.....

En cas d'urgence, j'autorise le personnel enseignant de l'Escale des Mô à faire appel au SAMU ou à un médecin (désigné par la famille ou de proximité) selon la situation.

Date :

Signature du père
(ou du représentant)

Signature de la mère
(ou du représentant)

Année Scolaire 2019-2020

ENGAGEMENT des PARENTS

Convaincus de la nécessaire collaboration entre les différents partenaires de l'éducation des enfants, l'établissement scolaire l'Escale des Môm demande aux parents de s'engager dans une collaboration active avec l'école.

En tant que parent, je souscris aux propositions suivantes :

Je m'engage à être présent au maximum aux rencontres organisées pour les parents :

- réunions périodiques (rentrée, fin de trimestre, ...) ou motivées par une urgence,
- entretiens individuels avec les enseignants au sein de l'école,
- rencontres et propositions sur le fonctionnement général de l'école (sport, sorties...),

NB : Selon vos disponibilités et vos compétences, vous avez la possibilité de participer à des services divers (excursions, travaux manuels, activités sportives, interventions ponctuelles...).

Je souscris au règlement intérieur de l'école qui a pour but de créer un cadre de vie agréable et juste.

Si un différend compromet la relation avec un enseignant, avec les personnes qui participent aux activités ou avec d'autres parents, j'accepte :

- de partager la situation tout d'abord directement avec la personne concernée et uniquement avec elle, dans le respect de l'autre, dans la recherche d'un dialogue constructif,
- de solliciter, en cas de difficulté, un entretien avec la Direction de l'école.

Si un différend oppose deux enfants, je m'engage à :

- ne pas intervenir directement,
- informer l'enseignant,
- laisser le temps à l'enseignant de clarifier la situation et apporter les correctifs nécessaires,
- ne pas prendre l'initiative d'interagir directement avec les parents. C'est l'enseignant qui s'en chargera le cas échéant.

Les difficultés de vie collective rencontrées au sein de l'école doivent pouvoir être discutées et solutionnées au sein de l'école par l'équipe éducative, cela fait partie de ses prérogatives.

Je m'engage à respecter les modalités de règlement énoncés sur la grille tarifaire signée par mes soins.

Date :

Signature du père
(ou du représentant)

Signature de la mère
(ou du représentant)

Grille tarifaire

<i>Niveau</i>	<i>Total</i>	<i>Adhésion</i>	<i>Paiement Août</i>	<i>Mensuel, paiement début de mois</i>	<i>Cochez votre tarif</i>
Primaire : inscription à la scolarité	4650 à 5300 €	170 €	480 €	De 400 à 465 €	
Collège : présence semaine et coaching	2900 €	170 €	200 €	253 €	
Lycée : présence semaine et coaching	3100 €	170 €	200 €	273 €	
Uniformisation de niveau : présence semaine, apport de supports et coaching	3500 €	170 €	200 €	313 €	
½ journée par semaine (sans repas) : présence *	360 €	Membres temporaires		36 €	
1 journée par semaine : présence *	760 €	Membres temporaires		76 €	
2 journées par semaine : présence *	1500 €	100 €	200 €	120 €	
3 journées par semaine : présence *	2250 €	170 €	200 €	180€	

*Le coaching demandé sur les présences partielles est calculé au prorata du temps de présence.

Les sommes prélevées ne seront en aucun cas restituées.

En cas de mutation pendant le courant de l'année scolaire, nous vous prions de nous prévenir au plus tard 1 mois avant la date effective (copie attestation de mutation à fournir). En cas de déménagement, un préavis de 3 mois vous sera demandé.

En cas de désistement après la date de rentrée scolaire, (sans raison médicale avérée nécessitant la déscolarisation définitive de l'enfant pour l'année scolaire), l'année de scolarité restera due.

Date :

Signature du père
(ou du représentant)

Signature de la mère
(ou du représentant)