

DEMANDE D'INSCRIPTION EN CLASSES MATERNELLES ou PRIMAIRES

Ecole Sainte-Marie
302 Chemin de Riquet
13400 Aubagne

Tel. : 04 42 82 31 68 – email : ecole@ism-aubagne.fr

07/12/2017

J. Bartoli

Vous souhaitez inscrire votre enfant à l'école Sainte-Marie Aubagne ? Voici la démarche :

En Maternelle :

Petite et moyenne et Grande sections :

Imprimer et compléter la fiche de renseignements de pré-inscription ci-après.

- Adresser ce document accompagné d'une copie du livret scolaire de l'année de moyenne section à **Madame BARTOLI par courrier au service INSCRIPTIONS.**

En petite section, année de naissance de l'élève : 2015

Notre secrétariat vous contactera pour un éventuel rendez-vous.

En Primaire :

Du CP au CM2 :

Imprimer et compléter la fiche de renseignements de pré-inscription ci-après.

- Adresser ce document accompagné d'une copie du livret scolaire des 2 années précédentes à **Madame BARTOLI par courrier au service INSCRIPTIONS.**

Pour la constitution du dossier, ne pas oublier de fournir une enveloppe timbrée aux nom et adresse pour une réponse donnée En mars 2018.

Pour les enfants dont les parents sont séparés, vous devez joindre un courrier conjoint ou deux courriers séparés attestant que les deux parents demandent l'inscription de leur enfant dans notre établissement.

Notre secrétariat vous contactera pour un éventuel rendez-vous.

N.B.

Les familles dont les fratries n'ont pu être réunies l'année dernière et celles résidant sur Aubagne sont prioritaires.

L'inscription au restaurant scolaire est **uniquement réservée aux familles dont les deux parents travaillent.**

Institution Catholique SAINTE-MARIE

302, chemin de Riquet
13400 AUBAGNE

Tél. 04.42.82.31.68 - Fax 04.42.70.07.89 – email : ecole@ism-aubagne.fr

PRE INSCRIPTION ANNEE SCOLAIRE 2018-2019 - CLASSES DE MATERNELLES ET PRIMAIRES

IDENTITE DE L'ENFANT

NOM : _____ PRENOM : _____

Date de naissance : _____ Lieu : _____ Dépt : _____

Adresse : _____

Nom de l'école : _____ Classe 2017/2018 : _____

Autre mode de garde en milieu collectif _____

IDENTITE DE LA FAMILLE

NOM du PERE : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Profession : _____ Employeur : _____

Tél domicile : _____ Portable père : _____

Adresse Email : _____ Tél. Employeur _____

NOM de la MERE : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Profession : _____ Employeur : _____

Tél domicile : _____ Portable mère : _____

Adresse Email : _____ Tél. Employeur _____

SITUATION FAMILIALE DES PARENTS

Mariés vie maritale pacés séparés divorcés célibataire

AUTORITE PARENTALE

Conjointe Mère seule Père seul Tuteur

Autres frères et sœurs : _____

Dates de naissance : _____

Scolarisés : _____

RESTAURATION SCOLAIRE : L'enfant déjeunera à la cantine oui non

Joindre si nécessaire une attestation médicale en cas d'allergie qui nécessitera dès la rentrée la mise en place d'un P.A.I. (Protocole d'aide individualisée).

DOCUMENT A RETOURNER A L'ECOLE PAR COURRIER

Joindre au document une lettre de motivation et les résultats scolaires de l'année précédente et des 3 trimestres de cette année scolaire.

Après examen de votre dossier de candidature, nous vous donnerons une réponse.

**RESTAURANT SCOLAIRE DE L'ECOLE SAINTE-MARIE - AUBAGNE
ANNEE SCOLAIRE 2018/2019**

MERCI DE REMPLIR UNE FICHE PAR FAMILLE

A RETOURNER A L'ECOLE

Après avoir pris connaissance et accepté le règlement intérieur de l'école Sainte-Marie Aubagne, je sollicite l'inscription de mon (mes) enfant(s).

J'autorise toutes mesures d'urgence après avis médical, y compris l'hospitalisation et l'intervention chirurgicale (maladie ou accident).

Je m'engage à fournir au chef d'établissement toute modification utile (personne à prévenir, numéro de téléphone, adresse...) ou remarque susceptible d'améliorer les rapports avec lui.

Régime particulier :

- Repas sans viande (attention : pas de substitution)
- Allergie Alimentaire constatée par un médecin (P.A.I.)

Fait à Aubagne, le :

SIGNATURE des PARENTS :

Précédée de la mention « Lu et Approuvé »

| | Nom de l'enfant | Prénom | Date de naissance | École fréquentée |
|---|-----------------|--------|-------------------|------------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |

FREQUENTATION (Cocher la case correspondante)

- Tous les jours
- Régulièrement (merci de préciser le ou les jours ci-dessous) :

| Lundi | Mardi | Jeudi | Vendredi |
|-------|-------|-------|----------|
| | | | |

- Occasionnellement Acheter un carnet de 10 tickets à l'accueil

PÈRE :

NOM :..... **PRÉNOM** :.....
 Adresse :.....
 Tel. Travail Tél. Portable
@.....

MÈRE :

NOM:..... **PRÉNOM** :.....
 Adresse:.....
 Tél. Travail Tél. Portable
@.....

Adresse de facturation:

.....

Personne autre que les parents à prévenir en cas d'accident :

NOM Tél. Domicile.....
 Tél. Travail Tél. Portable