

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Année scolaire 2022/2023

(1 formulaire par enfant)



## Ecole Sainte Marie-Union Chrétienne

9 rue Barbatte 05.49.41.60.54 / 3 impasse Sainte Radegonde 05.49.38.27.92

86000 POITIERS Tél : 06.72.45.11.89

saintemarie-poitiers@orange.fr

Photo récente à  
coller

### Elève :

Inscription en classe de :  Petite Section  Moyenne Section  Grande Section

CP  CE1  CE2  CM1  CM2

NOM (majuscules) : ..... Prénoms : .....

Né(e) le : ..... A : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Adresse mail : .....

Religion : ..... Date de Baptême : ..... Première Communion : .....

Ecole précédente (si changement) + adresse : .....

.....

**25€ par enfant de frais de dossier pour une première inscription à l'Union Chrétienne. (par chèque à transmettre avec le dossier d'inscription)**

### Services périscolaires

CANTINE	1 jour/semaine	2 jours/semaine	3 jours/semaine	4 jours/semaine	5 jours/semaine
	<input type="checkbox"/> 18,40 €	<input type="checkbox"/> 36 €	<input type="checkbox"/> 51,40 €	<input type="checkbox"/> 67	<input type="checkbox"/> 80 €
	Lundi <input type="checkbox"/>	Mardi <input type="checkbox"/>	Mercredi <input type="checkbox"/>	Jeudi <input type="checkbox"/>	Vendredi <input type="checkbox"/>
REGIME SPECIAL	<input type="checkbox"/> Sans porc <input type="checkbox"/> Sans viande <input type="checkbox"/> autres PAI .....				
	Les paniers repas ne seront acceptés que pour les PAI qui ne peuvent pas être préparés par la société de restauration				

GARDERIE DU MATIN	Forfait 1 enfant	2 enfants	3 enfants et plus
	<input type="checkbox"/> 24 €	<input type="checkbox"/> 31€	<input type="checkbox"/> 37€

GARDERIE DU SOIR	Forfait 1 enfant	2 enfants ( 50% le 2 <sup>nd</sup> )	3 enfants et plus
	<input type="checkbox"/> 29 €	<input type="checkbox"/> 38€	<input type="checkbox"/> 44€

Les parents s'engagent pour l'année scolaire sur un seul type de forfait Les jours de cantine choisis sont fixes et ne peuvent pas être changés.

### Services périscolaires exceptionnels (achat de tickets) :

Cantine : 5,50 €

Garderie : 3,50 €

### APEL

J'adhère à l' APEL (association des parents d'élèves) 20 € oui  Non

(la somme sera prélevée sur la première facture)

**Je choisis comme mode de règlement :**  le prélèvement automatique (remplir un mandat SEPA pour une première inscription ou en cas de changement bancaire)

un autre moyen (+50€ par famille pour frais de gestion)

## Santé (fournir une photocopie du carnet de santé lors de la première inscription)

Date dernier vaccin DT Polio : .....  
(Revaxis, Repevax, Tetravac ou Infanrix)

Dates 2 vaccins ROR : ..... et .....  
(Priorix ou MMR Vax)

Allergie médicamenteuse : ..... Allergie alimentaire .....

PAI : oui  (remplir le document prévu à cet effet par le médecin)

Suivi paramédical (orthophoniste, psychologue...) : .....

Numéro de sécurité sociale : .....

Personne à prévenir en cas d'urgence : .....

J'autorise l'école à prendre les mesures nécessaires pour la santé de mon enfant :  NON  
(hospitalisation et/ou intervention chirurgicale)

OUI

CHU

Polyclinique

J'autorise les enseignants à utiliser les photos de mon enfant, réalisées au cours des activités scolaires :  NON

OUI

## Famille :

Personne(s) juridiquement responsables de l'enfant :  
(fournir le justificatif de droit de garde si nécessaire)

père et mère

père

mère

autre (préciser) .....

Situation familiale :  Mariés

Vie Maritale

Séparés/Divorcés

Veuf(e)

Célibataire

Nombre d'enfants à charge : .....

	PERE	MERE (indiquer aussi nom de jeune fille)
NOM		
Prénom		
Adresse (si différente)		
Profession		
Nom et coordonnées de l'employeur		
N° de portable personnel		

Nous, parents, confirmons les renseignements contenus dans ce formulaire et nous engageons à signaler toute modification.

Nous déclarons accepter le projet éducatif, le règlement intérieur, le règlement financier

Fait à ..... le .....

Signatures :

Père

Mère

précédée de la mention "lu et approuvé"