Montessori Here and Now : Jardin et Maison des enfants 2-6 ans

# DOSSIER D’INSCRIPTION 2019-20

Date : \_\_\_\_\_\_   
**Nom et prénom du 1er enfant** : .............................................................................................................

**Sexe :** Fille Garçon

**Date de naissance : …………………………………… Lieu et Dpt de naissance : ………………………**

**Ambiance intégrée :** Maternelle Ecole 6-12 ans 

**Date d’intégration : ………………………………………………………………………………………….… ……………………………..**

**Observations sur la santé de l’enfant (Allergies, particularités…) : …………………………………………………………………………………..……………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

Inscription :☐enregistrée le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Chèque N° ………………..☐confirmée le

Date : \_\_\_\_\_\_   
**Nom et prénom du 2èmeenfant** : ... .........................................................................................................

**Sexe :** Fille Garçon

**Date de naissance : …………………………………… Lieu et Dpt de naissance : ………………………**

**Espace intégré :** Maternelle Ecole 6-12 ans

**Date d’intégration : ………………………………………………………………………………………….… ……………………………..**

**Observations sur la santé de l’enfant (Allergies, particularités…) : …………………………………………………………………………………..……………………………………………….………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………..**

Inscription :☐enregistrée le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Chèque N° ……………….☐confirmée le

**Besoins de garderie** :

Jours de la semaine : L M J V (cocher la/les case(s))

Horaires 8h15-8h45 (cocher la case) De 16h30 à 17h30de 17h30 à 18h30

**Paraphe(s) : vos initiales**

# SITUATION FAMILIALE

## RESPONSABLE

**Civilité :** Me M.

**Nom :** .................................................................

**Prénom :** .............................................................

**Nom de jeune fille :** ..........................................

**Date et lieu de naissance :** .........................................................................................................................

**Lien de parenté :** Père Mère Tuteur

**Situation familiale :** Marié(e) Pacsé(e) Célibataire Divorcé(e) Séparé(e) Veuf(ve) Union libre Remarié(e)

**Adresse :** ..........................................................................................................................................................

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

**Téléphone fixe:** ....../......../......../........./.............

**Portable:** .............../......../......../........./.............

**E-mail :** ........................@..............................

**Profession:** .......................................................

**Société :** ............................................................

**Téléphone prof. :** ................................................

**E-mail prof. :** ............................@......................

Personne à contacter en cas d’urgence  
(ex : consultation médicale rapide en journée)   
(si différente des responsables)

**Nom :** .................................................................

**Prénom :** .............................................................

**Lien de parenté :** Grands parents Nourrice Voisin – Amis

**Téléphone fixe:** ....../......../......../........./.............

**Portable:** .............../......../......../........./.............

Médecin référent

Nom et Coordonnées téléphoniques

**Nom :** ............................................................................

**Téléphone fixe:** ....../......../......../........./.............

**Portable:** .............../......../......../........./.............

## AUTRE RESPONSABLE

**Civilité :** Me M.

**Nom :** ..................................................................

**Prénom :** .............................................................

**Nom de jeune fille :** ...........................................

**Date et lieu de naissance :** .........................................................................................................................

**Lien de parenté :** Père Mère Tuteur

**Situation familiale :** Marié(e) Pacsé(e) Célibataire Divorcé(e) Séparé(e) Veuf(ve) Union libre Remarié(e)

**Adresse :** ..........................................................................................................................................................

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

**Téléphone fixe:** ....../......../......../........./.............

**Portable:** .............../......../......../........./.............

**E-mail :** ........................@..............................

**Profession:** .......................................................

**Société :** ............................................................

**Téléphone prof. :** ................................................

**E-mail prof. :** ............................@......................

### Personne qui dépose et reprend les enfants

(si différente des responsables)

**Nom :** .................................................................

**Prénom :** .............................................................

**Lien de parenté :** Grands parents Nourrice Voisin – Amis

**Téléphone fixe:** ....../......../......../........./.............

**Portable:** .............../......../......../........./.............

**Nom :** .................................................................

**Prénom :** .............................................................

**Lien de parenté :** Grands parents Voisin – Amis

**Téléphone fixe:** ....../......../......../........./.............

**Portable:** .............../......../......../........./.............

## COUT DE LA SCOLARITE 2019-20

### INSCRIPTION

La première année de scolarité, des frais d’inscription vous sont demandés pour enregistrer définitivement l’inscription de votre enfant. Le montant est de 508 euros.   
Les petites sorties réalisées pendant la scolarisation à la Maison des enfants (3-6 ans ) seront payées par ces frais d’inscription, ce qui évitera les demandes récurrentes de petites sommes ponctuelles additionnelles. Le chèque doit nous être retourné avec le bulletin d’inscription.

L’inscription est faite pour l’année scolaire entière et la scolarité est due sauf déménagement. >  
**Ces frais d’inscription seront encaissés à la confirmation de votre inscription après dépôt du dossier (sauf lorsque votre enfant est sur liste d’attente). Ils ne sont pas remboursables.**

### RESTAURATION

**Toute inscription d’élève est faite au titre de demi-pensionnaire.** Les repas sont payables d'avance sous forme d'un forfait mensuel.

Montant des frais de restauration lissés sur l’année :

**55 €**/mois/enfant (sur les 10 mois de scolarité).

* Les parents des enfants ayant une alimentation spécifique peuvent apporter un panier repas dans le respect des conditions d’hygiène et de sécurité en vigueur. Les plats peuvent être chauffés au four à 110°C maximum.

Aucun remboursement n’est accordé en cas d’absence, sauf pour une période supérieure **à 15 jours consécutifs** d’absence scolaire et sur justificatif médical communiqué au 1er jour d'absence prescrite.

## TROUSSEAU

**Voir annexe I**

### GARDERIE

La garderie est gratuite de 8h00 à 8h30 et de 16h30 à 17h30.

Coût de la garderie de 17h30 à 18h30 :

* Ponctuelle : 6 euros/heure
* Forfait au mois : 50 euros

Des activités telles théâtre, musique, graphisme peuvent être mises en place le mercredi (matin ou après-midi) pour les enfants dont les parents n’ont pas solution de garde. Si vous êtes intéressé, merci de le signaler. Nous organiserons des séquences à partir de 10 enfants.

* Je suis intéressé(e) par votre proposition du mercredi

Matin ou/et après midi

### COUT DE LA SCOLARITE

|  |  |
| --- | --- |
|  | Montant |
| Frais d’inscription (1ère année de cycle uniquement) | 508 € |
| Écolage mensuel 1° enfant X Nb de mois | 508 €\*10 mois = 5080 € |
| Repas | 55€ \*10 = 550 € |
| Garderie |  |
| Ateliers du mercredi (à définir) |  |

Paiement par chèque ou par virement tous les 1er du mois. La scolarité est due pour l’année scolaire entière. En cas de déménagement sur présentation d’un justificatif, un préavis de 2 mois de mois est demandé.

Fait à ………..

Le …………….

Signature des parents