



"מכל מלמדי השכלתי ומתלמידי יותר מכולן" (תענית ז, א. מכות י, א)

## DOSSIER D'INSCRIPTION RENTÉE SCOLAIRE 2024-2025

Nom et Prénom de l'élève : .....

Classe à intégrer à la rentrée 2024/2025 : .....

Photo

## INFORMATIONS GÉNÉRALES

Chers parents,

Nous vous remercions d'avoir choisi le Heder KLC et de la confiance que vous nous accordez.

Notre institution s'agrandit et nous faisons face à une demande de plus en plus importante. Nous vous précisons que l'inscription sera définitive qu'après la validation de votre dossier par la direction.

Nous vous demandons de bien vouloir nous retourner ce dossier dans les plus brefs délais sachant que tout dossier incomplet ne sera pas étudié.

Assurez-vous donc d'avoir dûment complété l'ensemble de ce dossier et de nous fournir les pièces justificatives ci-dessous :

- ✓ Photocopie du livret de famille
- ✓ Attestation d'assurance scolaire
- ✓ Photocopie du carnet de Santé (Partie vaccination)
- ✓ Photocopie de l'attestation de droits à l'assurance maladie où figure l'enfant
- ✓ Bulletins scolaires de l'année en cours et de l'année précédente
- ✓ Photo d'identité récente
- ✓ Certificat de radiation à remettre avant le 01/07/2024
- ✓ Pièce d'identité valide pour les élèves de 3<sup>ème</sup> et du lycée
- ✓ Le règlement des frais d'inscriptions en fonction du nombre d'enfants inscrit
- ✓ Les 11 chèques de scolarité mensuelle
- ✓ Copie du jugement dans le cas de parents divorcé mentionnant l'autorité parentale
- ✓ Photocopie de la Kétouba (acte de mariage religieux - facultatif)

A la réception de votre dossier nous vous contacterons afin de convenir d'un entretien avec la direction.

Nous vous prions de croire chers parents en l'expression de nos sentiments les meilleurs.

La Direction

Rav Mamouch Fenech

M. Perez A



**FICHE D'INSCRIPTION ÉLÈVE**

*Année scolaire 2024/2025*

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... à : ..... Nationalité : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Commune de naissance : .....

Établissement fréquenté en 2023/2024 :

École	Adresse postale	Type	Classe
		<input type="checkbox"/> Privé <input type="checkbox"/> Public	

Demande formulée à l'établissement scolaire privé Heder KLC en la classe de :

Primaire :  CM2

Collège :  6<sup>ème</sup>  5<sup>ème</sup>  4<sup>ème</sup>  3<sup>ème</sup>

Lycée :  2<sup>nde</sup>  1<sup>ère</sup>  Terminale

Redoublant : Oui  Non  Quelle classe : .....

Votre enfant a-t-il bénéficié d'un accompagnement personnalisé ? Si oui merci de préciser (PAP, PAI, classe(s)...):

.....

Signature du père  
(ou représentant légal)

Signature de la mère  
(ou représentante légale)

**Renseignements FAMILLE**

## ➤ AUTORITÉ PARENTALE

	Père	Mère
Nom		
Prénom		
Adresse postale complète		
Téléphone domicile		
Téléphone portable personnel		
Téléphone professionnel		
E-mail		
Situation familiale	<input type="checkbox"/> Mariés <input type="checkbox"/> Divorcés <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> Mariés <input type="checkbox"/> Divorcés <input type="checkbox"/> Autres
En cas de divorce ou séparation : coordonnées du nouveau conjoint	Nom, prénom : N° de téléphone :	Nom, prénom : N° de téléphone :
Situation professionnelle		
Nombre d'enfant à charge		

- 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 obligatoire.
- Si les deux parents détiennent l'autorité parentale, l'intégralité des renseignements des deux parents doivent obligatoirement être précisés sur cette fiche.

Signature du père  
(ou représentant légal)

Signature de la mère  
(ou représentante légale)

## Renseignements SÉCURITÉ-Accord parental

### ➤ ACCOMPAGNEMENT DES ENFANTS

Liste des personnes majeures autorisées par les parents à chercher les enfants à l'école (la personne devra présenter sa pièce d'identité à l'accueil):

- 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 : .....

Je m'engage à signaler par écrit les personnes qui s'ajouteraient à cette liste au cours de l'année.

### ➤ AUTORISATION DE SORTIE

M. et /ou Mme .....  autorisons  n'autorisons pas mon enfant :  
.....à quitter l'Etablissement par ses propres moyens, à l'heure de sortie  
fixée par l'emploi du temps ou avant l'heure de sortie prévue, pour une raison justifiée.

### ➤ AUTORISATION DE SORTIE SCOLAIRE

En inscrivant mon enfant, j'autorise la vie scolaire et les enseignants à prévoir des sorties (aires de jeu, visites) et à utiliser les transports collectifs, sous réserve de la présence d'accompagnateurs majeurs et responsables.

Oui  Non

### ➤ AUTORISATION DU DROIT À L'IMAGE

Lors des différentes activités ou sorties organisées par l'école, des photos ou des vidéos pourront être réalisées. En inscrivant mon enfant, j'autorise la publication en interne ou externe de supports dans le cas où mon enfant figurerait.

Oui  Non

Signature du père  
(ou représentant légal)

Signature de la mère  
(ou représentante légale)

### Renseignements MÉDICAUX confidentiels

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... à : .....

Numéro de sécurité sociale : ..... Centre : .....

Adresse du Centre : .....

### Questionnaire :

1. Nom et téléphone du médecin traitant : .....
2. L'enfant suit-il un traitement régulier ? Lequel ? .....
3. A-t-il des allergies ? Lesquelles ? .....
4. Suit-il un régime ? Lequel .....
5. A-t-il déjà été opéré ? De quoi et quand ? .....
6. Est-il à jour de ses vaccinations ? (*copie de la page des vaccinations du carnet de santé*) .....
7. Autre(s) précision(s) et conduite à tenir ? .....

EN CAS D'URGENCE : un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné d'un membre de sa famille.

#### ➤ AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE

Nous soussignés, Monsieur et/ou Madame : .....  
autorisons l'anesthésie de notre enfant : ..... au cas où,  
victime d'un accident, d'une maladie aiguë à évolution rapide, il aurait à subir une  
intervention chirurgicale.

A ..... le...../...../..... Signatures : .....

## TARIFS SCOLARITÉ

Les paiements s'effectuent en 11 fois de septembre 2024 à juillet 2025 par prélèvement virement / ou 11 chèques.

➤ FRAIS D'INSCRIPTION ET DE COOPERATIVE

	1er enfant	2ème enfant	3ème enfants ou plus
Frais d'inscription par enfant	40€	30€	25€

➤ FRAIS DE SCOLARITES

Les frais de scolarités comprennent la cantine et le sport (obligatoires) et sont de : 280€/mois.

Pour tout désistement d'inscription, un préavis d'une durée d'un mois devra être respecté (à compter de la date de rentrée scolaire de l'enfant). Passé ce délai, le chèque de caution ou le prélèvement mis en place passera en paiement. Tout mois entamé sera facturé dans son intégralité.

➤ SOUTIEN AUX BOURSES

Notre structure accorde chaque année une bourse aux familles nombreuses et/ou en difficulté sous forme de réduction des frais de scolarité, d'aide aux sorties et voyages scolaires.

Nous souhaitons maintenir notre politique sociale et notre engagement auprès des familles en difficulté financière. Vous aussi vous pouvez nous aider en choisissant de faire un don du montant que vous souhaitez contre un cerfa.

Montant : .....€