



INSTITUTION GASNIER-GUY - SAINTE BATHILDE

Ecole maternelle et élémentaire

1 rue Jean Véron - 77500 CHELLES

Tél : 01 64 72 43 50

Email : ecole@ggsb77.fr

Collège – Lycée

28 rue du Tir - 77500 CHELLES

Tél : 01 60 20 53 01 - Fax : 01 64 26 37 04

Email : college.lycee@ggsb77.fr

DEMANDE D'INSCRIPTION **CLASSE PASSERELLE**

ANNÉE SCOLAIRE 2017/2018

| Nom et Prénom de l'élève | Classe demandée |
|-------------------------------------|----------------------------|
| | |

Enfants scolarisés à Gasnier Guy – Ste Bathilde

| Nom & Prénom | Classe |
|-------------------------|---------------|
| | |
| | |
| | |

Nous faire parvenir les documents suivants :

- 125€ de frais d'inscription,
- La copie du livret de famille (parents + enfant),
- La copie des vaccinations,
- Engagement financier,
- Mandat de prélèvement + RIB
- Droit à l'image,
- Fiche médicale,
- Autorisation pour venir chercher un enfant.

Seront traités en priorité, les dossiers complets et contenant tous les documents demandés dans l'ordre ci-dessus.

Après examen de votre demande, le chef d'Etablissement vous donnera un rendez-vous pour un entretien ou vous adressera un courriel si votre dossier reste en attente.

Partie réservée à l'Administration

Dossier retiré : Internet Accueil

Déposé le :

RDV : Le _____ à _____

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

⇒ Pendant l'année scolaire 2016/2017, un suivi particulier a-t-il été mis en place : OUI NON
Si OUI, avec : orthophoniste psychomotricien psychologue autre :

⇒ Renseignements sur sa santé, ses loisirs, sport pratiqué...

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE

Autres informations :

Motifs de votre demande d'inscription dans notre établissement :

Dans notre projet d'établissement, tous les enfants bénéficient d'une heure par semaine de culture religieuse et se rendent à l'église pour célébrer la Toussaint, Noël et Pâques.

| Date & Signature du PERE | Date & Signature de la MERE | Date & Signature du TUTEUR |
|--------------------------|-----------------------------|----------------------------|
| | | |

* Code Profession & Libellés

| | | | | | |
|----|--|----|--------------------------------------|----|--|
| 10 | Agriculteur exploitant | 43 | Profession Interm. Santé-Travail | 61 | Ouvrier Qualifié |
| 21 | Artisan | 44 | Clergé, Religieux | 66 | Ouvrier non qualifié |
| 22 | Commerçant et Assimilé | 45 | Profession Interm. Adm Fonct° Publ. | 69 | Ouvrier agricole |
| 23 | Chef d'Entreprise de 10 salariés | 46 | Profession Interm. Adm-Commerc. | 71 | Retraité agriculteur exploitant |
| 31 | Profession libérale | 47 | Technicien | 72 | Retraité Artisan, Commerçant, C.d'Entreprise |
| 33 | Cadre de la Fonction publique | 48 | Contremaître, Agent de Maîtrise | 73 | Retraité cadre, profes.Intermed. |
| 34 | Professeur et assimilé | 52 | Empl.Civil-Agent Service Fonct. | 76 | Retraité Employé et ouvrier |
| 35 | Profession Information, Arts, spectacles | 53 | Policier et militaire | 81 | Chomeur n'ayant jamais travaillé |
| 37 | Cadre Adm. et Commerc.d'Entreprise | 54 | Employé Adm d'Entreprise | 82 | Personne sans activité prof. |
| 38 | Ingénieur - Cadre techn.d'Entreprise | 55 | Employé de commerce | 99 | Non renseigné (inconnue) |
| 42 | Instituteur et Assimilé | 56 | Person. Service direct aux particul. | | |



INSTITUTION GASNIER-GUY - SAINTE BATHILDE

Ecole maternelle et élémentaire

1 rue Jean Véron - 77500 CHELLES

Tel : 01.64.72.43.50

Email : ecole@ggsb77.fr

Rentrée 2017/2018

DROIT À L'IMAGE

Lors de diverses manifestations (voyages, sorties, spectacles...) ou d'activités au sein de l'établissement, votre enfant peut être pris en photo.

Acceptez-vous que la photo de votre enfant figure, sur des panneaux d'expositions, des supports d'information, sur le site Internet de l'établissement (bulletin de l'institution, reportages dans la presse...) ?

Quelle que soit votre réponse, nous vous prions de nous retourner le coupon-réponse ci-dessous.

Avec nos remerciements,

Brigitte de BAILLOU
Chef d'établissement de l'école



INSTITUTION GASNIER GUY – STE BATHILDE

Madame et/ou Monsieur.....

Parent(s) de / responsable légal de

Élève en classe de

accepte(nt)

refuse(nt)

que des photos de leur enfant figurent, sur le site Internet de l'établissement, sur des panneaux d'exposition faites au sein de l'établissement ou des supports d'information (bulletin de l'institution, plaquette de présentation...) réalisés sous les responsabilités de l'établissement.

Le...../...../.....

Signatures des parents



INSTITUTION GASNIER-GUY - SAINTE BATHILDE

Ecole maternelle et élémentaire

1 rue Jean Véron - 77500 CHELLES

Tél : 01 64 72 43 50

Email : ecole@ggsb77.fr

Rentrée 2017/2018

FICHE MEDICALE

| L'Elève | | Responsable <input type="radio"/> M. <input type="radio"/> Mme | |
|---|--|--|-------------|
| Nom | | Nom et Prénom | |
| Prénom | | Adresse | |
| Né(e) le | | | |
| Lieu de Naissance | | | |
| Groupe Sanguin | | Domicile | |
| Médecin de famille | | Portable - Père | |
| Nom | | Portable - Mère | |
| Adresse | | Prof. Père | |
| | | Prof. Mère | |
| Téléphone | | N° S. Sociale | / / / / / / |
| Renseignements divers - Merci de préciser | | | |
| <input type="checkbox"/> Régime alimentaire : | | <input type="checkbox"/> Allergie(s) : | |
| <input type="checkbox"/> Médical : (accompagné d'un certificat du médecin) | | <input type="checkbox"/> Sujet à surveiller : | |
| | | <input type="checkbox"/> PAI (Projet d'Accueil Individualisé) | |

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins.

Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

☞ Nom & N° de téléphone d'une ou des personnes susceptibles de vous prévenir rapidement :

- _____
- _____

AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE

Je soussigné, M. et/ou Mme _____ autorise l'anesthésie de notre enfant _____ au cas où, victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide, il/elle aurait à subir une intervention chirurgicale.

Le/...../.....

Signatures des parents

Précédées de la mention « Lu et Approuvé »



INSTITUTION GASNIER-GUY - SAINTE BATHILDE

Ecole maternelle et élémentaire

1 rue Jean Véron - 77500 CHELLES

Tel : 01.64.72.43.50

Email : ecole@ggsb77.fr

Rentrée 2017 / 2018

AUTORISATION POUR VENIR CHERCHER UN ENFANT

Les enfants ne peuvent être confiés qu'à des personnes MAJEURES en ayant reçu l'autorisation des parents ou d'un responsable légal.

Nous vous demandons de bien vouloir nous indiquer le nom de ces personnes, leur lien avec l'enfant et si possible un numéro de téléphone.

Nous, soussignées, Mme, M. père, mère, responsable légal* de l'enfant, autorisons les personnes indiquées ci-dessous à venir récupérer notre enfant.

| Nom des personnes autorisées | Lien avec l'enfant | Téléphone (si possible) |
|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

*Rayer la mention inutile.

Le...../...../.....

Signatures des parents



INSTITUTION GASNIER-GUY - SAINTE BATHILDE

Ecole maternelle et élémentaire

1 rue Jean Véron - 77500 CHELLES

Tél : 01 64 72 43 50

Email : ecole@ggsb77.fr

Collège – Lycée

28 rue du Tir - 77500 CHELLES

Tél : 01 60 20 53 01 - Fax : 01 64 26 37 04

Email : college.lycee@ggsb77.fr

ENGAGEMENT FINANCIER

CLASSE PASSERELLE Rentrée scolaire 2017/2018

Je soussigné(e) _____ Père Mère Autre
de l'enfant _____

ayant pris connaissance des modalités de paiement, nous engageons à payer, **EN TOTALITE**, et dans les délais, les sommes dues (contribution famille, demi-pension et autres frais engagés) selon les modalités prévues sur le document « REGLEMENT FINANCIER » disponible sur le site internet.

En cas de non-paiement des sommes dues au 30 Juin de l'année en cours, l'élève ne sera pas réinscrit l'année suivante.

👉 Il faut autant d'engagement financier et de mandat de prélèvement SEPA que de payeur.

| Date & Signature du Père | Date & Signature de la Mère | Date & Signature « Autre » |
|--------------------------|-----------------------------|----------------------------|
| | | |

Signatures OBLIGATOIRES des responsables légaux