

RENTREE SCOLAIRE 2023/2024

NOM : **Prénoms :** Garçon Fille

Né(e) le : **à :**

Régime : Externe Demi-pensionnaire

Responsable(s) de l'enfant :

Lieu de Résidence de l'Elève

Père & mère conjointement

Chez son père et sa mère

Mère seule

Chez son père ou sa mère (**garde alternée**)

Père seul

Chez son père

Autre cas (préciser) :

Chez sa mère

Famille d'accueil

Autre cas (préciser) :

SITUATION DE FAMILLE

PERE

MERE

Célibataire Marié Divorcé Pacsé veuf

Célibataire Mariée Divorcée Pacsée Veuve

- Nom et Prénom :

Nom de Jeune fille et Prénom :

- Adresse :

- Adresse :

- Tél. domicile :

- Tél. domicile :

Liste rouge OUI NON

Liste rouge OUI NON

- Tél. portable :

- Tél. portable :

- Email :

- Email :

- Profession :

- Profession :

- Société :

- Société :

- Tél. professionnel :

- Tél. professionnel :

L'enfant bénéficie-t-il d'une aide spécialisée ?

CMPP Orthophoniste autre..... (préciser)

SITUATION PARTICULIERE

(Préciser. Exemple : famille d'accueil, foyer...)

Nom et Prénom :

Adresse :

Tél. domicile :

Tél. portable :

Email :

PAIEMENT DES FRAIS SCOLAIRES par :
(à cocher. Merci)

Madame et Monsieur

Madame

Monsieur

Autre (à préciser :.....)

Frères et sœurs de l'élève

	NOM, Prénoms	Date naissance	Etablissement scolaire
1			
2			
3			

■ **INSCRIPTION SOUHAITEE**

– *Merci de cocher la case qui concerne l'inscription de votre enfant* –

<input type="checkbox"/> INSCRIPTION EN PETITE SECTION Première année (né(e) en 2021) Date d'entrée : <input type="checkbox"/> septembre <input type="checkbox"/> janvier	<input type="checkbox"/> INSCRIPTION EN C.P. Ecole d'origine.....
<input type="checkbox"/> INSCRIPTION EN PETITE SECTION Deuxième année (né(e) en 2020)	<input type="checkbox"/> INSCRIPTION EN CE1 Ecole d'origine.....
<input type="checkbox"/> INSCRIPTION EN MOYENNE SECTION Ecole d'origine	<input type="checkbox"/> INSCRIPTION EN CE2 Ecole d'origine.....
<input type="checkbox"/> INSCRIPTION EN GRANDE SECTION Ecole d'origine	<input type="checkbox"/> INSCRIPTION EN CM1 Ecole d'origine.....
	<input type="checkbox"/> INSCRIPTION EN CM2 Ecole d'origine.....
	<input type="checkbox"/> INSCRIPTION EN ULIS Ecole d'origine.....

LISTE DES ATELIERS PERISCOLAIRES :

(Les tarifs seront communiqués en septembre – inscriptions possibles courant septembre)

■ **Atelier Théâtre avec Ligéia Sinoquet** (intervenante aussi à la MJC)

Mardi : de 16h45 à 17h30 pour les CP, CE1 et CE2 **12 places**

Jeudi : de 16h45 à 17h30 pour les CM1 et CM2 **12 places**

■ **Atelier couture avec Ligéia Sinoquet** (intervenante aussi à la MJC)

Jeudi : de 16h45 à 17h30 pour les CE2, CM1 et CM2 **6 places**

■ **Atelier chant avec Barbora Pilatikova** (intervenante aussi à la MJC)

Mardi : de 16h45 à 17h30 pour les, CE1, CE2, CM1 et CM2 **15 places**

Jeudi : de 16h45 à 17h30 pour les MS, GS et CP 12 places **12 places**

■ **Atelier Arts avec Marie Tridon et Marie Janvier** (poterie ou autre)

Mardi : de 16h45 à 17h30 MS, GS, CP et CE1 **10 places** (avec Marie Janvier)

Jeudi : de 16h45 à 17h30 pour les CE2, CM1 et CM2 **10 places** (avec Marie Tridon)

■ **Atelier Tennis avec Pierre Jestin** (professeur de tennis)

Lundi : de 16h45 à 17h30 pour les CE1 et CE2 **10 places**

Jeudi : de 16h45 à 17h30 pour les CM1 et CM2 **10 places**

■ **Atelier Equitation au centre équestre Langonaval sur la commune de Plouigneau avec M. Château Max.**

Lundi : 17h-18h15 pour les CP, CE1 et CE2 **8 places**

Mardi : 17h-18h15 pour les CM1 et CM2 **8 places**

1. AUTORISATION DE PUBLICATION DE L'IMAGE

Cette autorisation est valable pour l'année scolaire en cours

L'image de votre enfant est susceptible d'être diffusée sur nos supports de communication (journal interne, externe, plaquette d'informations, vidéo, réseaux sociaux, site web ...)

Nous souhaitons connaître votre décision en cas de publication de l'image de votre enfant, pour ce faire nous vous invitons à remplir le coupon ci-dessous.

Monsieur – Madame Parent(s) de

Elève du groupe scolaire St Joseph :

- Autorise (autorisons) la diffusion de l'image de mon (notre) enfant
 N'autorise (autorisons) pas la diffusion de l'image de mon (notre) enfant

Fait à Le

Signature du/des parents :

2. AUTORISATION D'HOSPITALISATION

Durant toute la scolarité de leur enfant au groupe scolaire St Joseph de MORLAIX :

Monsieur – Madame Parent(s) de

Autorise (autorisons) le chef d'établissement – en cas d'urgence - à :

- conduire mon (notre) enfant au service des urgences de l'hôpital de MORLAIX
- accepter toute intervention chirurgicale qui s'avèrerait nécessaire pour mon (notre) enfant, après avis des autorités médicales consultées
- éventuellement, en mon (notre) absence, à récupérer mon (notre) enfant après les soins qui lui auront été donnés.

Fait à Le

Signature du/des parents :

Pièces à joindre au dossier d'inscription

- Une photocopie lisible de la carte d'identité (Recto/verso) ou du livret de famille
- Une photocopie du carnet de santé (vaccins)
- Les **bulletins scolaires** de l'année précédente

**Signature du/des parents
ou représentants légaux**