

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ...../ 2023



4 avenue Joseph Revelli  
06000 Nice  
Tél. 04.93.86.57.86  
www.sainte-therese-nice.com



# Demande d'Inscription en Petite Section à l'Ecole Sainte-Thérèse

(Etablissement Catholique d'Enseignement - sous contrat d'association avec l'Etat)

*L'Ecole Sainte-Thérèse, en lien avec le charisme des Sœurs de la Charité de Sainte-Jeanne Antide Thouret, tout en restant ouvert à tous, assure une éducation chrétienne : il est recommandé aux parents de ne pas inscrire leur enfant en cas de désaccord avec l'esprit qui anime le quotidien de notre établissement. Il est obligatoire que la famille ait un accès internet, les informations et le suivi de l'Etablissement s'effectuant exclusivement par ce moyen.*

*Signatures d'engagement des deux parents.*

*Dès que vous aurez rempli et rendu ce document simplifié, un rendez-vous avec le Chef d'Etablissement vous sera communiqué. Les deux parents devront être présents (sauf situation particulière comme parent isolé...). Il s'agit bien d'une démarche de **demande d'inscription**. A la suite de l'entretien une réponse vous sera apportée par courrier avec l'enveloppe qui est à nous remettre.*

## **Renseignements concernant le futur élève :**

*Sexe : .....*

*Nationalité : .....*

*Est-ce que l'enfant a été en crèche ? si oui laquelle : .....*

*A-t-il un frère ou une sœur scolarisé(e) actuellement à Ste Thérèse ? : .....*

*Baptisé(e) (si oui la date et le nom de la Paroisse) : .....*

.....  
*Avez-vous fait ou allez-vous faire une demande d'inscription dans une autre école ? .....*

*Si OUI, laquelle ? lesquelles ? .....*

## ( ACCOMPAGNEMENT DES ELEVES A BESOINS PARTICULIERS )

Afin de bien accompagner et de bien accueillir chaque élève, l'Equipe Educative a besoin de connaître quelques renseignements importants liés à la scolarisation. **Cela nous permet d'anticiper l'aide à apporter.**

- Est-ce que l'élève a un dossier ouvert à la MDA (Maison de l'autonomie) ?

☐ oui (motif : .....)

☐ non

- Est-ce que l'élève a une allergie ? un régime alimentaire particulier ? (régime médical, régime sans porc, régime divers ?).

☐ oui (Type : .....)

☐ non

- Est-ce que l'élève a un suivi médical par un spécialiste dans le cadre d'une thérapie ? une prise régulière de médicaments ? .... **Cela est à renseigner uniquement si l'enfant aura des médicaments à l'école.**

☐ oui (Type : .....)

☐ non

### **Renseignements concernant les parents :**

*Situation familiale (rayez les mentions inutiles) : Marié(e) – Divorcé(e) – Célibataire – Pacsé(e) – Veuf(ve) – Concubin(e) – Séparé(e)*

Parent 1 :

Lien avec l'enfant : .....

Nom : .....

Prénom : .....

N° de téléphone : .....

Profession : .....

Employeur : .....

Parent 2 :

Lien avec l'enfant : .....

Nom : .....

Prénom : .....

N° de téléphone : .....

Profession : .....

Employeur : .....

*Les parents s'engagent à avoir consulté sur le site Internet de l'Etablissement : le Projet Educatif, la fiche des tarifs, le contrat de scolarisation, la convention financière, le Projet d'Etablissement, la fiche « Organisation scolaire », la Charte Informatique.*

**Avec cette fiche, la famille doit remettre une enveloppe timbrée à son adresse ainsi qu'un chèque de 43 € (à l'ordre : OGEF Sainte-Thérèse) pour les frais administratifs (non remboursables).**

Certifié exact par la famille, à ....., le .....  
(En cas d'erreur ou d'oubli sur cette feuille, le Chef d'Etablissement se réserve le droit d'annuler l'inscription de l'élève.)

*Signature des deux parents :*