



NOM :

PRENOM :

CLASSE :

→ L'enfant que j'inscris est l'aîné scolarisé dans l'enseignement catholique : oui non

Si non, mon aîné est scolarisé dans l'établissement catholique suivant :

Renseignements médicaux

→ Nous autorisons Nous n'autorisons pas

la direction de l'établissement à faire intervenir un médecin ou hospitaliser ma fille/ mon fils en cas de besoin.

Veuillez préciser les contre-indications médicales, allergies, PAI, suivi particulier:

Signature du ou des tuteurs légaux

Monsieur
(Date, lu et approuvé)

Madame
(Date, lu et approuvé)

Autorisation de sortie

Les élèves de 4^{ème} et 3^{ème} sont autorisés à quitter l'établissement, lorsque qu'un enseignant est absent, en fin de matinée et/ou d'après-midi pour les externes, uniquement en fin d'après-midi pour les demi-pensionnaires.

→ Nous autorisons Nous n'autorisons pas

notre fille/fils à quitter l'établissement, si le coordinateur de vie scolaire (C.V.S) accorde cette possibilité, en cas d'absence de professeur.

Signature du ou des tuteurs légaux

Monsieur
(Date, lu et approuvé)

Madame
(Date, lu et approuvé)



NOM :

PRENOM :

CLASSE :

Les prestations suivantes font l'objet d'un choix par les parents et seront facturées (voir fiche CF5 convention financière). L'engagement est à minima pour une période. Toute modification doit obligatoirement être notifiée aux Coordinateurs de Vie Scolaire (C.V.S) par l'impression et l'envoi de la page 3 de ce contrat d'engagement avant le 15 de la période concernée. Aucun autre support ne pourra être accepté.

Période 1 : 1/09/2017 au 31/12/2017. Période 2 : 01/01/2018 au 31/03/2018. Période 3 : 01/04/2018 au 30/06/2018.

→ Demi-pension

- Je souhaite inscrire mon enfant à la demi-pension
○ Lundi ○ Mardi ○ Mercredi ○ Jeudi ○ Vendredi
- Je ne souhaite pas inscrire mon enfant à la demi-pension

→ Etudes surveillées de 17h à 18h (sorties possibles à 17h30 et 18h00 uniquement)

- Je souhaite inscrire mon enfant aux études surveillées à compter du// 2018.
○ Lundi ○ Mardi ○ Jeudi ○ Vendredi
- Sortie 17H30 Sortie 17H30 Sortie 17H30 Sortie 17H30
- 18H00 18H00 18H00 18H00
- Je ne souhaite pas inscrire mon enfant aux études surveillées

Signature du ou des tuteurs légaux

Monsieur
(Date, lu et approuvé)

Madame
(Date, lu et approuvé)

Date de retour du document impérative au 08/09/2017 aux Professeurs Principaux