

ECOLE MONTESSORI GAILLAC

17 avenue Dom Vayssette 81600 GAILLAC

INSCRIPTION ANNEE SCOLAIRE 2025/2026

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Date d'inscription :		Nouvelle inscription / Renouvellement	
Nom :		Prénom :	
Né(e) le :		Lieu de naissance :	
Sexe : ☐ M ☐ F		Classe fréquentée :	
Je soussigné(e), certifie avoir souscrit pour mon enfant une assurance en Responsabilité Civile pour les activités Péri et extrascolaires pour toute l'année. Compagnie d'assurance : N° de Police			

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS DE L'ENFANT

RESPONSABLE LEGAL 1	RESPONSABLE LEGAL 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse postale :	Adresse postale :
Code Postal : Commune :	Code Postal : Commune :
Tél Domicile :	Tél Domicile :
Tél Portable :	Tél Portable :
Tél Professionnel :	Tél Professionnel :
Adresse mail :	Adresse mail :
Profession :	Profession :
<u>Situation familiale</u> ☐ Marié ☐ Pacsé ☐ Union Libre ☐ Divorcé ☐ Séparé ☐ Veuf/ve ☐ Célibataire Si parents séparés, merci de préciser si garde alternée ☐ Oui ☐ Non <u>Résidence de l'enfant</u> : Responsable 1 ☐ Responsable 2 ☐ Autre responsable ☐ <u>Autres responsables (tuteur légal, famille d'accueil, ...)</u> Nom : Prénom : Lien avec l'enfant : Adresse mail : Adresse : Téléphone domicile : Tél portable : Tél professionnel :	

AUTRES RENSEIGNEMENTS

N° Allocataire CAF :	Quotient Familial (si allocataire CAF) :
N° de Sécurité Sociale de la personne couvrant l'enfant (pas obligatoire) :	
☐ CPAM ☐ MSA ☐ Autres :	
Frères et sœurs : (nom/prénom/date de naissance) :	

AUTORISATION DE SORTIE/PERSONNES HABILITEES A PRENDRE EN CHARGE L'ENFANT

Je (nous) soussigné(e)(ons), (Personnes majeures) :

Agissant en qualité de responsable légal, décharge l'école de toute responsabilité après le départ de mon enfant avec les personnes mentionnées. Je suis informé(e) que les personnes mentionnées seront contactées notamment en cas de retard afin de récupérer mon enfant à l'heure de fermeture.

Nom - Prénom	Téléphone	Lien avec l'enfant
		☐ Familles (préciser) : ☐ Assistante maternelle ☐ Ami(e) parents ☐ Autres (préciser) :
		☐ Familles (préciser) : ☐ Assistante maternelle ☐ Ami(e) parents ☐ Autres (préciser) :
		☐ Familles (préciser) : ☐ Assistante maternelle ☐ Ami(e) parents ☐ Autres (préciser) :

AUTORISATION DE PUBLICATION DE L'IMAGE DE MON ENFANT

Je(nous) soussigné(e)(ons),

Représentant(e)(s) légal(e)(aux) de l'enfant :

☐ Autorise(ons) à reproduire ou présenter la ou les photographies et/ou vidéos prises dans le cadre de toutes les activités et/ou des sorties (Diffusion en interne et en externe) pour :

- la publication dans une revue, un journal (presse écrite ou télévisuelle) ou un ouvrage, sur une affiche, une plaquette ou tout autre support de publicité au nom de l'école.

- la diffusion sur sites internet (ex : site internet et réseaux sociaux de l'école, journaux municipaux).

- Pour présentation en public lors d'une exposition....

☐ Autorise(ons), uniquement la publication et l'utilisation de l'image en interne, au sein de l'école

☐ N'autorise(ons), pas l'école à reproduire ou présenter la ou les photographies et/ou vidéos prises dans le cadre d'activités et/ou de sorties et représentant mon enfant (désigné ci-dessus).

AUTORISATION DE SORTIE PEDAGOGIQUE PERISCOLAIRE + EXTRASCOLAIRE

Je(nous) soussigné(e)(ons),

Représentant(e)(s) légal(e)(aux) de l'enfant :

- Autorise(nt) mon enfant à quitter l'école, régulièrement pour tout déplacement pédagogique (stade, spectacle, médiathèque...). Il sera accompagné et sous la responsabilité de l'éducateur : ☐ Oui ☐ Non

- Autorise(ons), mon enfant à participer aux activités physiques et sportives : ☐ Oui ☐ Non

- Autorise(ons), mon enfant à participer aux baignades surveillées : ☐ Oui ☐ Non

- Autorise(ons), mon enfant à être transporté en véhicule : ☐ Oui ☐ Non

AUTORISATION DE SORTIE

Je(nous) soussigné(e)(ons),

Représentant(e)(s) légal(e)(aux) de l'enfant :

Autorise(ons) mon (notre) enfant à quitter l'école seul (possible uniquement à partir de 6 ans) : ☐ Oui ☐ Non

A partir de quelle heure / préciser :

Je(nous) décharge(ons) l'école de toute responsabilité concernant mon (notre) enfant une fois sorti de l'enceinte scolaire.

SERVICES PERISCOLAIRES ET EXTRASCOLAIRES

Cocher les services que votre enfant sera amené à utiliser

☐ Périscolaire du matin 8H00/8H30 Forfait 3€ ☐ Périscolaire du soir 16H30/18H00 Forfait 5€

ATELIERS DES PARENTS

En inscrivant mon enfant à l'école Montessori Gaillac, je(nous) m'(nous) engage(ons) à participer aux ateliers de soutien

à la parentalité organisés par l'école (4 samedis matin par an) et à contribuer à leur financement par une participation de 10€ par atelier. Une facture sera envoyée pour l'ensemble des ateliers (même en cas d'absence).

PARTICIPATION BENEVOLE DES PARENTS

Suivant le calendrier communiqué à la rentrée, je(nous) m'(nous) engage(ons) lorsque viendra mon (notre) tour à fournir un goûter et à participer à la vie de l'école une fois par trimestre par l'accompagnement des classes lors des sorties, des activités sportives, par des propositions d'ateliers (musique, jardin, arts créatifs...), lors de la préparation des fêtes ou des activités de l'APE, par une aide ponctuelle de bricolage ou d'entretien des locaux...

ENGAGEMENT FINANCIER

Je (nous) soussigné(e)(ons), _____
Représentant(e)(s) légal(e)(aux) de l'enfant : _____

M'(nous) engage(ons) à régler les **frais d'adhésion*** par prélèvement automatique (préciser l'option choisie) :

- ☐ **2700€** pour une **adhésion solidaire** soit **918€** après déduction fiscale de 66%. Le montant de l'adhésion est à indiquer lors de votre déclaration de revenus. Elle est payable en 1 fois / 3 fois / 10 fois (rayer les mentions inutiles)
- ☐ **150€** pour une **adhésion réduite**. Elle pourra être attribuée sur dossier et critères financiers (QF<1000, dernier avis d'imposition) dans la limite des places disponibles.

M'(nous) engage(ons) à régler les **frais de scolarité** par prélèvement automatique mensuel du 10 septembre au 10 juin soit 10 mensualités. Le montant des frais de scolarité est inscrit dans le tableau récapitulatif suivant :

	Frais de scolarité	Mensualités	Adhésion	Déduction fiscale 66% sur adhésion	Coût annuel	Coût après déduction fiscale 66%
TARIF SOLIDAIRE	3300	330	2700	1782	6000	4218
TARIF REDUIT - QF<1000**	3300	330	150	0	3450	3450
TARIF FRATRIE*** - REMISE 25% QF>1300	2475	248	2025	1337	4500	3164
TARIF FRATRIE*** - REMISE 25% QF<1300	2475	248	150	0	2625	2625

Important : pour les enfants de moins de 6 ans au 01/01/2025, la facture présentera des frais de scolarité proprement dits pour un montant de 2300€ et des frais de garderie de midi pour un montant de 1000€ soit un total de 3300€, comme mentionné ci-dessus. **Les frais de garderie de midi ouvrent droit à un crédit d'impôt de 50%, ils seront à reporter sur le formulaire 2042RICI. Cela concerne aussi les foyers non imposables.**

Les factures seront adressées aux responsables légaux par mail au début de l'année scolaire.

Une autorisation de prélèvement me (nous) sera remise pour signature à la suite de l'inscription. En cas de rejet du prélèvement bancaire, je(nous) m'(nous) engage(ons) à régulariser la situation par tout moyen, dans un délai de 10 jours, du montant du prélèvement augmenté des frais bancaires de rejet de 13€ (montant susceptible d'évoluer).

Les factures des frais de sorties, des ateliers des parents et de la garderie matin-soir seront réglées par prélèvement automatique.

Je (nous) m'(nous) engage(ons) à régler dans son intégralité tout trimestre commencé en cas de départ de mon (notre) enfant en cours d'année et quelle qu'en soit la cause.

Les frais de scolarité sont susceptibles d'être révisés chaque année pour couvrir les frais de fonctionnement de l'école.

**Le montant de l'adhésion déjà versé reste acquis en cas d'annulation de l'inscription quels que soient le motif et la date.*

Premier prélèvement le 10/08/2025.

*** Quotient familial mensuel = Revenu fiscal de référence/nombre de parts fiscales/12 - En cas de garde alternée : Somme des revenus fiscaux de référence des 2 responsables légaux/12/nombre de parts des 2 responsables légaux.*

****TARIF FRATRIE : Remise de 50% pour le 3^{ème} enfant et les enfants suivants.*

****TARIF FRATRIE : Si QF<1300 alors le montant de l'adhésion sera réduit à 150€ pour le 2^{ème} enfant et les enfants suivants.*

Fait à _____, le _____

Signature des représentants légaux : Responsable 1

Responsable 2

FICHE SANITAIRE DE LIAISON ANNEE SCOLAIRE 2024/2025

➤ **Important : signalez au plus tôt toutes modifications des renseignements portés sur cette fiche.**

L'ENFANT

Nom :	Prénom :
Né(e) le :	Sexe : ☐ M ☐ F
Taille :	Poids :

VACCINATION

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS OBLIGATOIRES	DATES
DT POLIO	☐	☐		Hépatite B	
Méningocoque C	☐	☐		Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Pneumocoque	☐	☐		Coqueluche	
Bactérie Haemophilus Influenzae	☐	☐			

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication, attention le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication.

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

RUBÉOLE	VARICELLE	ANGINE	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÜ	SCARLATINE
OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐
COQUELUCHE	OTITE	ROUGEOLE	OREILLONS	
OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	

Allergies

ASTHME OUI ☐ NON ☐

MEDICAMENTEUSES OUI ☐ NON ☐

ALIMENTAIRES OUI ☐ NON ☐

AUTRES ou précisions :

En cas d'allergie ou de traitement médical, un protocole d'accueil individualisé (PAI) établi par le médecin scolaire est obligatoire.

PAI en cours : NON ☐ OUI ☐ (joindre le protocole) ☐ en cours

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Des lunettes : OUI ☐ NON ☐ au besoin prévoir un étui au nom de l'enfant

Doit-il les porter en classe uniquement ? OUI ☐ NON ☐

Des prothèses auditives : OUI ☐ NON ☐ au besoin prévoir un étui au nom de l'enfant

Des prothèses ou appareil dentaire : OUI ☐ NON ☐ au besoin prévoir un étui au nom de l'enfant

Autres recommandations pouvant être utile / précisez :

MEDECIN TRAITANT

Nom :

Adresse :

Téléphone :

Je(nous) soussigné(e)(ons), _____

responsable(s) légal(aux) de l'enfant, _____

déclare(ons) exact(s) les renseignements portés sur ce document et autorise(ons) l'équipe d'animation à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant, ceci suivant les prescriptions d'un médecin et/ou un service d'urgence seuls habilités à définir l'hôpital de secteur.

Je(nous nous) m'engage(ons) également à acquitter tous les frais occasionnés par ces interventions.

En cas d'absence d'information ou d'information erronée de notre part, la responsabilité de l'école sera dégagée.

Je(nous) déclare(ons) avoir pris connaissance des règlements intérieurs de l'école et des accueils périscolaire et extrascolaire.

Fait à _____, le _____

Signature des responsables légaux :

Responsable 1

Responsable 2

PRECISIONS CONCERNANT LE TRAITEMENT DES DONNEES A CARACTERE PERSONNEL

Les données à caractère personnel collectées dans ce dossier unique d'inscription de l'enfant le seront pour les besoins d'inscription de l'enfant, du suivi administratif des dossiers d'inscription et de l'exécution de toutes les missions afférentes aux services scolaire, périscolaire et extrascolaire. Ces informations et données sont également conservées à des fins de sécurité en interne. L'ensemble des informations collectées sont nécessaires au bon fonctionnement des services. Ainsi, elles ne seront traitées que dans la mesure où cela est nécessaire notamment pour assurer, créer et gérer les accès à nos services, la vérification de la validité des informations nécessaires à des paiements, ainsi que pour respecter nos obligations légales.

L'accès aux données personnelles est strictement limité.

Il est rappelé que, dans le cadre de l'exécution de leurs missions, les tiers n'ont qu'un accès limité aux données et ont l'obligation de les utiliser en conformité avec les dispositions de la législation applicable en matière de protection des données personnelles. En dehors des cas énoncés ci-dessus, les services s'engagent à ne pas vendre, louer, céder ou donner accès à des tiers aux données.

Ces données, à caractère personnel, ne sont transmises à aucun autre destinataire que ceux précédemment cités.

Conformément aux dispositions légales et réglementaires applicables, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement des données ou encore de limitation du traitement. Vous pouvez, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Pièces à fournir

- ☐ Photo d'identité avec nom et prénom au dos – 4 en classe 3/6 et 1 en classe 6/12
- ☐ Attestation quotient familial CAF / MSA
- ☐ Livret de famille (pour une nouvelle inscription)
- ☐ Certificat de radiation et bilan scolaire (pour un enfant déjà scolarisé)
- ☐ Assurance scolaire annuelle – à fournir à la rentrée
- ☐ RIB (Prélèvement)
- ☐ Copie du carnet de santé (pages vaccination à jour)
- ☐ Certificat de contre-indication vaccination (si nécessaire)
- ☐ PAI (si nécessaire)
- ☐ Chèque d'adhésion à l'ordre de l'Association Montessori Gaillac
- ☐ Livret d'accueil signé par les responsables légaux

Les dossiers d'inscription sont archivés chaque fin d'année et pour l'instant ne sont pas numérisés, nous avons besoin de tous les documents ci-dessus, imprimés par vos soins.

Fournitures scolaires

**Merci d'apporter la totalité du matériel le jour de la rentrée (1er septembre 2025)
Merci de marquer tout le matériel et tous les habits au nom de votre enfant.**

- ☐ Une paire de chaussons antidérapants (pas de mules)
- ☐ Un sac contenant un change complet (chaussettes, culotte, pantalon/jupe, T-shirt, pull) doit rester en permanence à l'école, remporté à chaque vacances pour être renouvelé selon taille et saison
- ☐ Une paire de bottes et un pantalon de pluie
- ☐ Une petite couverture pour ceux qui font la sieste (classe 3-6 uniquement)
- ☐ Une chemise cartonnée à rabat avec élastiques format A4
- ☐ Un carton à dessins grand format 59*72 (pour les peintures ou affiches)
- ☐ Un cahier petit format à couverture cartonnée pour la liaison école-famille (possibilité de reprendre celui des années précédentes le cas échéant)
- ☐ Un cahier grand format 24x32 à couverture cartonnée (éviter le plastique svp, possibilité de reprendre celui des années précédentes – classe 3-6 uniquement)
- ☐ Un sac de repas avec une boîte isotherme et une serviette de table marqués

Des compléments pourront vous être demandés en cours d'année.

Chaque jour, les parents devront s'assurer qu'un change propre est disponible à l'école. Si votre enfant emporte des affaires souillées le soir, merci d'en rapporter le lendemain matin.