



FICHE D'IDENTITE DE L'ELEVE ET DE LA FAMILLE

<p>Nom de l'élève : Prénom : Date de naissance : Lieu de naissance : Adresse :</p> <p>Tél :</p>	 Année Scolaire 2024-2025 Classe :
<p>Nom et prénom du représentant légal :</p> <p>Tél personnel : Tél professionnel : Profession : Nom de l'entreprise :</p> <p>E-mail :</p>	<p>Autorisation de sortie</p> <p>Mon enfant <input type="checkbox"/> Est <input type="checkbox"/> N'est pas</p> <p>A sortir de l'école. Personne autorisée à venir le chercher : * * *</p>
<p>Nom et prénom du représentant légal :</p> <p>Tél personnel : Tél professionnel : Profession : Nom de l'entreprise :</p> <p>E-mail :</p>	<p>Déclaration de pouvoir en cas d'urgence :</p> <p>Je soussigné(e) M. Mme : Autorise Mme la directrice de l'école, ou en son absence la responsable hiérarchique, à prendre, en cas d'urgence, toutes décisions de transport, d'hospitalisation ou d'interventions cliniques, jugées indispensables par le médecin appelé. La famille sera contactée dans les meilleurs délais.</p> <p>Le : <input style="width: 150px;" type="text"/> Signature : <input style="width: 150px;" type="text"/></p>
<p>Autorisation pour l'utilisation de photos d'élèves :</p> <p>M. Mme :</p> <p>Autorisent <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>L'école mentionnée ci-dessus à utiliser, à titre gracieux, dans les différentes expositions à l'école, sur le site internet de l'établissement les photos de notre enfant. Ces photos pourront être prises dans le cadre de toute activité scolaire.</p>	<p>Médecin de famille ou Pédiatre :</p>

Engagement Financier

Nom de l'élève : Prénom : Classe :	 Année Scolaire 2024-2025
--	--

M. Mme _____ inscrivent leur enfant à l'école « Le Toit des Anges » et s'engagent au règlement des frais de scolarité et des services pour l'année scolaire 2024-2025. Le mode de règlement choisi est de préférence :

- par virement mensuel de septembre 2024 à juin 2024, le 5 de chaque mois.
- En espèces chaque mois de septembre 2024 à juin 2025 le 5 de chaque mois.
- Le cas échéant : nous refusons le virement mensuel, aussi nos règlements se feront en trois fois selon l'échéancier qui nous sera adressé : octobre, janvier et avril. Chaque échéance sera payable dans sa totalité, sans aucune possibilité de fractionnement. Tout dépassement de ces dates limites de paiement donnera lieu à des frais de retard de paiement à hauteur de 3000 FCFA par jour.

Signature des deux parents obligatoires :

Le :

<p>Cantine : Notre enfant sera inscrit à la cantine : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Nous certifions que notre enfant ne présente pas d'allergies alimentaires. <input type="checkbox"/></p> <p>Notre enfant présente des allergies alimentaires. Nous nous engageons à fournir le PAI actualisé pour la nouvelle année avant le 09 septembre 2023.</p> <p>Signatures :</p>	<p>Garderie : Nous choisissons l'option</p> <p>16h00- 17h00 : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>16h00- 18h00 : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Signatures :</p>
---	---