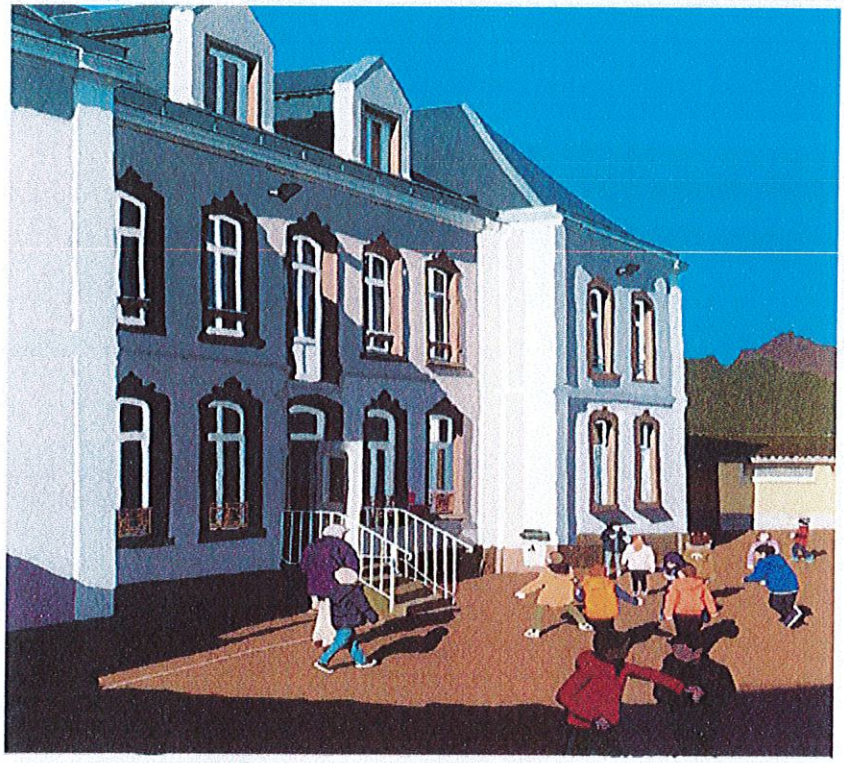
Enseignement Catholique Étaplois

DOSSIER D'INSCRIPTION

Mon entrée à l'école

St Michel - St Joseph



Mme Maryline DUBOIS

www.enseignement-etaples.com

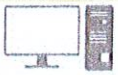
4 rue des berceaux

62630 ETAPLES-SUR MER

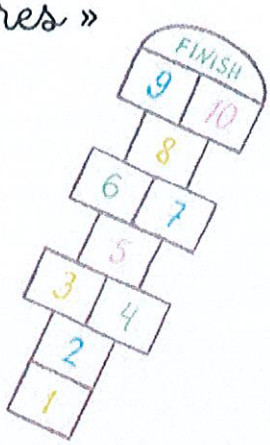
03.21.94.49.46

Les équipements et lieux de vie

- 12 salles de classe

- Informatique au Collège 
- 1 bibliothèque « Maternelles »

et 1 bibliothèque « Primaires »
- 1 salle de Restauration
- 1 salle de Garderie



Activités

- En GS Initiation à la Natation et à l'Anglais
- En CP Poney et Natation
- En CE2 Classe Nature et Natation

- En CM1 Classe de Voile
- En CM2 Classe de Neige et Initiation au Golf .

Nouveauté depuis 2021-2022

Initiation au Tennis des GS aux CM2

APEL Association des Parents d'Elèves

Une équipe dynamique qui propose au cours de l'année différentes manifestations comme le carnaval, la kermesse, marché de Noël, achat de brioches, tombola, loto, ...

N'hésitez pas à les rejoindre, toute bonne volonté sera bienvenue !

Horaires de Classe

Matin 8 h 30 - 12 h

Ouverture des grilles à 8 h 20

Après-midi 13 h 45 - 16 h 30

Ouverture des grilles à 13 h 35

Périscolaire

Matin

Garderie pour tous à partir de 7 h 45

Soir

Etude à partir du CP de 16 h 45 à 17 h 45

Garderie pour les maternelles de 16 h 45 à 18 h

Restauration

Sur place de la maternelle au CE1

Déplacement au self du Lycée du CE2 au CM2

Enseignement Catholique Étaplois

ECOLE ST MICHEL - ST JOSEPH 4 rue des Berceaux 62630 ETAPLES 03 21 94 49 46

Nous vous remercions de la confiance témoignée par le choix de notre établissement pour la scolarité de votre enfant.

Vous voudrez bien remplir le dossier et le déposer ou l'envoyer au CENTRE ADMINISTRATIF* situé au COLLEGE 38 rue du Général Obert à ETAPLES en y joignant les pièces demandées ci-après.

*(Possibilité de dépôt dans la boîte aux lettres du Collège > porte blanche à gauche du portail en bois)

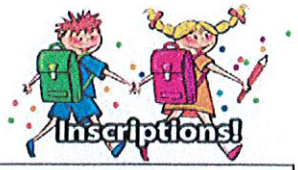
	Documents à joindre au dossier d'inscription
	Fiche d'inscription
	Photocopie du Livret de Famille
	Photocopie des Vaccinations
	Certificat de Radiation (si l'enfant était scolarisé dans un autre établissement)
	Fiche de Santé sécurité
	Convention financière
	Acompte de 37 € pour le 1er mois de scolarité (non remboursable en cas de désistement)
	Acompte de 44,00 € en cas de demi-pension
	RIB si vous souhaitez le prélèvement automatique mensuel pour le règlement des frais scolaires
	Autres documents à porter à notre connaissance (jugement de divorce, problème médical...)

L'inscription sera effective à la réception du dossier complet

ENSEIGNEMENT CATHOLIQUE ETAPLOIS

Ecole St Michel - St Joseph

4 rue des Berceaux & rue Robert Wyart 62630 ETAPLES 03-21-94-49-46



DEMANDE D'INSCRIPTION en classe de	Année scolaire 20 / 20

Entrée en ☐ Septembre ☐ Après la Toussaint ☐ Janvier ☐ Après les Vacances d'hiver ☐ Après les Vacances de printemps

ELEVE

NOM

PRENOM	2nds Prénoms
Date et Lieu de Naissance _ _ / _ _ / _ _ _ _	Lieu de Naissance_____ Département _____
Garçon ☐ Fille ☐	Téléphone Responsable _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _

Adresse du domicile

RESTAURATION	Externe ☐ Demi-Pensionnaire ☐ > LUNDI ☐ MARDI ☐ JEUDI ☐ VENDREDI ☐
GARDERIE ou ETUDE	Garderie matin ☐ > LUNDI ☐ MARDI ☐ JEUDI ☐ VENDREDI ☐ Occasionnel ☐
	Garderie soir ☐ > LUNDI ☐ MARDI ☐ JEUDI ☐ VENDREDI ☐ Occasionnel ☐
	Etude ☐ > LUNDI ☐ MARDI ☐ JEUDI ☐ VENDREDI ☐ Occasionnel ☐

Parcours scolaire

Classes précédentes	Etablissements précédents

CADRE RESERVE AU SECRETARIAT

Dossier reçu le _ _ / _ _ / 2 0 _ _

Entretien avec le Chef d'Etablissement le _ _ / _ _ / 2 0 _ _

Acompte réglé le _ _ / _ _ / 2 0 _ _

Décision > Admis ☐ en Attente ☐ Refusé ☐

Code Comptable 4111

FAMILLE

Responsable Principal > Père & Mère ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ DASS ☐ Autre membre ☐ Autre cas ☐

Autorité Parentale > Père & Mère ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ DASS ☐ Autre membre ☐ Autre cas ☐

Autre Contact > Tuteur ☐ DASS ☐ Autre membre ☐ Autre cas à préciser ☐ _____

Coordonnées du Père	Coordonnées de la Mère
Nom & Prénom	Nom & Prénom
portable _ _ / _ _ / _ _ / _ _ / _ _	portable _ _ / _ _ / _ _ / _ _ / _ _
Email Personnel	Email Personnel
Profession	Profession
Adresse du domicile	Adresse du domicile

En cas de Parents séparés ou divorcés, l'enfant vit chez > sa mère ☐ son père ☐ les deux en garde alternée ☐

Le financement des frais scolaires sera assuré par :

Père & Mère ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ DASS ☐ Autre membre ☐ Autre cas ☐

Composition de la fratrie

NOM et Prénoms	Date de Naissance	Classe & Etablissement actuel
	_ _ / _ _ / _ _ _ _	
	_ _ / _ _ / _ _ _ _	
	_ _ / _ _ / _ _ _ _	
	_ _ / _ _ / _ _ _ _	

Important > Les informations que vous venez de porter sur ce dossier à savoir :
Toutes les données adminstratives de l'élève mais aussi des parents et de la famille font l'objet d'un traitement informatique pour les besoins de gestion administrative, financière et statistiques qui doivent obligatoirement être fournies aux instances telles que le Rectorat ou l'Inspection Académique.

	DATE	SIGNATURES OBLIGATOIRES*	Signature du Chef d'Etablissement et Cachet de l'Etablissement
Mère		✍	✍
Père		✍	
Autre		✍	

*Les signatures des deux parents sont obligatoires

Enseignement Catholique Etaplois

Code Comptable 4111	FICHE D'INSCRIPTION
Date d'Entrée prévue	Année scolaire 20 / 20

Ecole St Michel - St Joseph 4 rue des Berceaux & rue Robert Wyart 62630 ETAPLES 03-21-94-49-46

ELEVE

NOM Prénom(s) Garçon ☐ Fille ☐

Externe ☐ Demi-Pensionnaire ☐ > LUNDI ☐ MARDI ☐ JEUDI ☐ VENDREDI ☐

Garderie matin ☐ > LUNDI ☐ MARDI ☐ JEUDI ☐ VENDREDI ☐ Occasionnel ☐

Etude ☐ > LUNDI ☐ MARDI ☐ JEUDI ☐ VENDREDI ☐ Occasionnel ☐

Garderie soir ☐ > LUNDI ☐ MARDI ☐ JEUDI ☐ VENDREDI ☐ Occasionnel ☐

Date d'entrée _ _ / _ _ / _ _ _ _ en Maternelle ☐ CP ☐ CE1 ☐ CE2 ☐ CM1 ☐ CM2 ☐ Option académique Anglais ☐

Sauf Entrée en maternelle : L'élève est-il redoublant ? Oui ☐ Non ☐ Etablissement précédent >

Date et Lieu de Naissance _ _ / _ _ / _ _ _ _ _ Lieu de Naissance_____ Département _____

FAMILLE

Responsable Principal > Père & Mère ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ DASS ☐ Autre membre ☐ Autre cas ☐

Autorité Parentale > Père & Mère ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ DASS ☐ Autre membre ☐ Autre cas ☐

Autre Contact > Tuteur ☐ DASS ☐ Autre membre ☐ Autre cas à préciser ☐ _____

Civilité (pour les documents administratifs et comptables) M. ou Mme ☐ Mme ☐ M. ☐

Coordonnées du Père	Coordonnées de la Mère
Nom & Prénom	Nom & Prénom
Nom de naissance	Nom de naissance
Date & lieu de naissance	Date & lieu de naissance
portable _ _ / _ _ / _ _ / _ _ / _ _	portable _ _ / _ _ / _ _ / _ _ / _ _
domicile _ _ / _ _ / _ _ / _ _ / _ _	domicile _ _ / _ _ / _ _ / _ _ / _ _
travail _ _ / _ _ / _ _ / _ _ / _ _	travail _ _ / _ _ / _ _ / _ _ / _ _
N° du poste (éventuellement)	N° du poste (éventuellement)
Email Personnel	Email Personnel
Email Bureau	Email Bureau
Profession	Profession
Employeur	Employeur
Adresse du domicile	Adresse du domicile
Situation Familiale Célibataire ☐ Marié ☐ Divorcé ☐ Veuf ☐ Concubinage ☐ Séparé ☐ Pacsé ☐	Situation Familiale Célibataire ☐ Marié ☐ Divorcé ☐ Veuf ☐ Concubinage ☐ Séparé ☐ Pacsé ☐
Nombre d'enfants dans le Second Degré (Collège, Lycée...)	Nombre d'enfants à charge

En cas de Parents séparés ou divorcés, où vit l'enfant : Mère ☐ Père ☐ les deux en garde alternée ☐

AUTRES RENSEIGNEMENTS

Date et lieu de Baptême

Composition de la famille

NOM et Prénoms	Date de Naissanc	Classe & Etablissement actuel

Nom et Téléphone du Médecin Traitant

En l'absence des Parents, Personne(s) à prévenir en cas d'URGENCE ou autorisé(es) à venir récupérer l'enfant

Nom et Prénom	Lien de parenté	Portable

Veuillez noter ci-dessous tout renseignement utile concernant la santé de l'enfant :
(Problème de santé, allergies (médicamenteuses ou alimentaires...) etc

Tout changement (adresse, N° de téléphone, situation familiale, etc...)
doit être signalé dans les plus brefs délais.

Documents à fournir obligatoirement

Photocopie du Livret de Famille et des Vaccinations

Certificat de Radiation

Autres : répartition paiement, jugement de divorce... ou tout autre document que vous souhaiteriez porter à notre connnaissance

▲ Vous inscrivez votre enfant dans un établissement catholique ce qui implique qu'il entendra parler de religion, de chrétienté, et participera à la catéchèse

Cette inscription vaut engagement financier envers l'Organisme de Gestion de l'Enseignement Catholique Etaplois - OGECE qui prendra les mesures nécessaires en cas de non-paiement des frais afférents (participation, demi-pension & autres frais)

	DATE	SIGNATURES OBLIGATOIRES*	Signature du Chef d'Etablissement et Cachet de l'Etablissement
Mère			
Papa			
Autre			

*Les signatures des deux parents sont obligatoires

Enseignement Catholique Étaplois

ECOLE ST MICHEL-ST JOSEPH 4 rue des Berceaux 62630 ETAPLES 03 21 94 49 46

FICHE DE SANTE SECURITE DE L'ELEVE 2023-2024

Document confidentiel à remettre au Centre administratif

Nom Prénom _____ Fille ☐ Garçon ☐

Né(e) le _____ à _____ Classe prochaine _____

Adresse _____

Nom des Responsables _____

Téléphones Père __ / __ / __ / __ / __ Mère __ / __ / __ / __ / __

En cas d'urgence > Personne susceptible de vous joindre rapidement ou de récupérer votre enfant :

NOM et Prénom _____ Téléphone _ _ / _ _ / _ _ / _ _ / _ _

Qualité (Parents, Grands Parents, famille, voisin, employeur) _____

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Nom du Médecin traitant _____ Téléphone __ / __ / __ / __ / __

Votre enfant rencontre-t-il :

Un souci de santé particulier ? Oui ☐ Non ☐ Si oui, lequel ?_____

Une allergie dont alimentaire ? Oui ☐ Non ☐ Si oui, laquelle ?_____

Un traitement régulier ? Oui ☐ Non ☐ (fournir une ordonnance si besoin)

Une difficulté d'apprentissage (dyslexie, dysphasie) ? Oui ☐ Non ☐ Si oui, laquelle ?_____

Cette difficulté est-elle suivie ? (Dossier MDPH ou autre) Oui ☐ Non ☐

Votre enfant est-il apte à l'EPS ? Oui ☐ Non ☐

(En cas de dispense, fournir un certificat médical d'inaptitude qui sera visé par le médecin scolaire)

Autorisation d'Intervention Chirurgicale

Nous, soussigné(s), Monsieur et/ou Madame _____

Autorisons l'anesthésie de notre fils/fille _____

En cas où, victime d'un accident ou d'une maladie aigüe à évolution rapide, il/elle aurait à subir une intervention chirurgicale.
En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours (Pompiers, SMUR) vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital que s'il est accompagné de sa famille.

A _____, le _____ Signature des parents ou responsables

Enseignement Catholique Étaplois

GROUPE SCOLAIRE SAINT JOSEPH ETAPLES

CONVENTION FINANCIERE ECOLE SAINT MICHEL SAINT JOSEPH

valable durant toute la scolarité de votre enfant dans l'établissement dans lequel vous l'inscrivez

Règlements à effectuer pour l'Inscription :

Frais scolaires au choix	37€ 39€		
Acompte pour les Repas	44,00€		
RIB (prélèvement mensuel/9 mois)			Préciser sur votre RIB la date d'échéance retenue > 5, 10 ou 30 du mois

Les tarifs, communiqués dans le dossier d'inscription, sont décidés par le Conseil d'Administration de l'Organisme de Gestion de l'Enseignement Catholique Étaplois, OGECE, et révisés chaque année scolaire

Cette convention règle les rapports dans le domaine financier entre le **Centre Administratif de Gestion OGECE**

Siège 30 rue des Berceaux - BP 57 - 62630 ETAPLES **Bureaux** 38 rue du Général Obert - BP 57 - 62630 ETAPLES d'une part,

Et M. et Mme _____

Responsable(s) de l'Elève _____ Classe d'Entrée _____ d'autre part.

1 - Acomptes & Règlements **Un acompte** d'une valeur égale à **un mois de contribution est à verser lors de la constitution du dossier** ainsi qu'**un second équivalent à 10 repas** si vous inscrivez votre enfant en tant que **demi-pensionnaire**. Celui-ci (ceux-ci) couvrira (ont) le 1er mois de scolarisation et viendra (ont) en déduction de la facture.
En cas de désistement, un écrit est exigé, **avant le 1er Juillet (cachet de la poste faisant foi)**, pour la restitution des acomptes.

2 - Contribution & Demi-pension Les frais scolaires sont fractionnés sur 10 échéances prévues du 5 Septembre au 5 Juin de chaque année. Seules 9 échéances figurent sur la facture annuelle de la famille, étant donné que les acomptes sont déduits. **En cas de radiation, tout mois commencé est dû entièrement**

3 - Autres frais facturés Selon la classe suivie, d'autres frais sont susceptibles de vous être facturés (voir la grille des tarifs)

En cas de non-paiement, l'OGECE se réserve le droit d'engager toute procédure judiciaire à l'encontre de la famille et de ne pas réinscrire l'élève l'année suivante.

Le règlement des frais scolaires sera effectué par > Père & Mère ☐ Père & Mère séparément ☐* Père seul ☐ Mère seule ☐

ou par un Tiers (Département, famille d'accueil...) ☐ --> joindre une prise en charge de cette entité signée

*Si Père & Mère séparément, joindre impérativement au dossier une attestation, signée des deux parents, indiquant la répartition des frais

Mode de Règlement choisi > ☐ Espèces ☐ Chèque ☐ Prélèvement (fournir un RIB et préciser la date retenue pour l'échéance : 5, 10 ou 30)

Mère Je, soussignée, _____ atteste avoir eu connaissance des tarifs qui concernent la scolarité de mon enfant et de la présente convention.

Bon pour acceptation Date ____/____/20____ Signature _____

Père Je, soussigné, _____ atteste avoir eu connaissance des tarifs qui concernent la scolarité de mon enfant et de la présente convention.

Bon pour acceptation Date ____/____/20____ Signature _____

Si autre cas préciser le lien (tuteur, famille...)

Mise à jour DECEMBRE 2022

Enseignement Catholique Étaplois

TARIFS ECOLE SAINT MICHEL - SAINT JOSEPH ETAPLES

TARIFS 2023/2024 sous réserve d'augmentation ou d'ajout de frais supplémentaires *	SM/SJ	
Mensuellement		
Participation > 2 propositions au choix	37 €	39 €
Frais en sus (selon la classe fréquentée ou le choix des parents) portés sur la facture annuelle		
Livret pour tests > CE2 à CM2	2,10 € *	
Livret pour tests > GS à CE1	1,95 € *	
Forfait annuel demi-pension 140 repas à 4,40 €	616 € *	
Enfant non étaplois selon la classe	36 € ou 45 € *	
Garderie mensuelle matin Primaires et Maternelles	12 € *	
Garderie mensuelle soir Maternelles	13 € *	
Etude mensuelle Primaires	16 € *	
Cycle Tennis de GS à CM2	9,50 € *	
Cotisation UDAPEL (Aînés des familles)	13,70 € *	
Frais occasionnels		
Prix d'un repas	4,40 € *	
Garderie occasionnelle matin Maternelles & Primaires	1,50 € *	
Garderie occasionnelle soir Maternelles	1,50 € *	
Etude occasionnelle Primaires	2 € *	