



- PS
- MS
- GS
- ATL
- AAD

Date dépôt

/ /

*Cadre réservé à
l'administration*

Formulaire d'inscription

Année scolaire 2019/2020

Informations sur l'enfant

Nom

Prénoms :

Âge :

Date et lieu de naissance :

Nationalité :

Etablissement scolaire précédent et niveau de scolarisation 2018/2019 :

Liste des documents à fournir

Les dossiers d'inscriptions seront contrôlés et **acceptés uniquement si complet**. Il est donc impératif de fournir l'intégralité des documents demandés ci-dessous :

- Copie de la pièce d'identité, du passeport ou de l'acte de naissance de l'enfant
- Copie de la pièce d'identité ou passeport des/du parent(s)
- Copie du carnet de santé et vaccins de l'enfant
- Deux photographies de l'enfant
- Certificat d'assurance de Responsabilité Civile ou scolaire
- Formulaire d'inscription dûment rempli et signé
- Formulaire d'autorisation du chauffeur avec photo (annexe 1) signé
- Questionnaire de santé (annexe 2) signé
- Décharge parentale (annexe 3) signée
- Preuve de paiement des frais d'inscription ou réinscription
- Numéro de contribuable (NIF)



Informations sur la famille

Situation familiale : cocher la sélection

- Mariés Pacsés Veuf/veuve
 Divorcés Séparés Célibataire

Autorité Parentale :cocher la sélection

- Mère Père Partagée / les deux

	Père	Mère
Nom de Famille		
Prénom		
Adresse		
Email		
Telephones Portable : Travail :		
Pays d'origine		
Langue parlée à la maison		
Profession :		
Adresse Professionnelle		



Liste des Frères et Sœurs

Nom et Prénom	Âge	Établissement scolaire	Niveau de scolarisation

Contacts en cas d'urgence

Les parents seront toujours appelés en priorité en cas d'urgence concernant leur enfant. Si pour un motif inconnu nous ne parvenons pas à vous joindre, merci de nous indiquer qui contacter :

Priorité	Nom et Prénom	Lien avec la famille (nounou, famille, voisin,...)	Téléphone
1			
2			
3			

Tarifs et facturation

Données de Facturation

Factures et reçus à établir (cocher la bonne mention) :

- au nom d'un des deux parents Nom :.....
NIF (contribuinte) :
- au nom d'une entreprise Nom :.....
Adresse :
NIF (contribuinte) :



Tarifs

Inscription annuelle 2019/2020 :	87 000 akz/ an
Réinscription :	50 000 akz/ an
Frais de Scolarité mensuel:	290 000 akz/ mois
Participation annuelle au matériel scolaire	120 000 akz/ an
Uniforme Tshirts ou Polos	<i>Tarifs disponibles en Septembre</i>
ATL - 5 jours par semaine <i>tarif pour 2, 3 ou 4 jours sur demande</i>	99 000 akz / mois
Participation annuelle au matériel ATL	87 000 akz / an
Activité extra - <i>cours de natation 1 fois par semaine, transport inclus</i>	14 000 akz/ mois
Aide aux devoirs - <i>Forfait de 5 heures par semaine à raison de 1 heure par jour</i>	120 000 akz/ mois
Alimentation* : déjeuner et goûter de l'après-midi	45 000 akz/ mois

** les frais d'alimentation sont offerts uniquement pour les enfants restant toute la journée dans notre établissement (scolarisés le matin + ATL l'après-midi).*

Modalités de paiements

La facturation est mensuelle (ou trimestrielle sur demande à la direction) et la facture vous sera remise le 25 du mois précédent le début de chaque mois de scolarité. **Les paiements devront être faits jusqu'au 8ème jour du mois en cours.** Tout retard supérieur à ce délai devra être anticipé, pouvant provoquer l'exclusion de l'enfant ou une majoration des frais de 10% de la valeur de la facture impayée (voir le Règlement Intérieur).

Les modalités de paiement sont les suivantes:

- soit à la réception de l'école par carte bancaire uniquement
- soit par transfert bancaire (nous faire parvenir la preuve de paiement par email)

Coordonnées bancaires FINIBANCO:

Trois Papillons, Lda

IBAN : AO06 0058 0000 0412 7711 1012 1



Jours et horaires de fonctionnement

Ouverture de l'établissement de 7h30 à 18h00 du lundi au vendredi.

- Accueil des enfants de 7h30 à 8h00
- Cours de 8h00 à 12h45
- Départ des enfants de 12h45 à 13h00 *
- Accueil des enfants de 13h45 à 14h00
- ATL de 14h00 à 18h00.
- Départ des enfants de 17h00 à 18h00 *

*Les horaires de départ doivent être respectés. En cas de retard supérieur à 30 minutes, une pénalité de 3000 AKz pour chaque tranche de 30 minutes sera facturée.

Aide aux devoirs et Cours particuliers : Horaires à définir en fonction du niveau scolaire et de la limite des places disponibles.

Calendrier des Vacances scolaires

Le calendrier des vacances scolaires et jours de fermetures de l'établissement sera fourni en septembre 2019. L'école se réserve le droit pendant certaines périodes de vacances scolaires d'accueillir les enfants en colonie de vacances (frais supplémentaires).

Je soussigné (nom du Père/Mère).....

- m'engage à venir déposer/chercher mon enfant aux horaires indiqués page 5
- m'engage à effectuer le paiement des factures mensuelles dans le délai imparti page 4
- a pris connaissance du Règlement Intérieur de l'école Trois Papillons et veille à son respect.

A Luanda, le...../...../.....

«Lu et approuvé»
Signature des parents



Annexe 1 : Autorisation de sortie par un accompagnateur autre que l'un des deux parents responsables légaux

Les enfants ne peuvent être confiés qu'à des personnes en ayant reçu l'autorisation des parents ou du responsable légal.

Nous vous demandons de bien vouloir nous indiquer les noms de ces personnes, leur lien avec l'enfant et si possible un numéro de téléphone.

En dehors de ces autorisations permanentes, seule une autorisation écrite de votre part permettra à toute autre personne de récupérer l'enfant.

Je, soussigné, père/
mère/responsable légal, de l'enfant :,
autorise les personnes indiquées ci-dessous à venir chercher notre enfant à la
sortie des classes.

	Noms des personnes autorisées	Lien avec l'enfant (grand-mère, voisin...)	Téléphone (si possible)
1			
2			
3			
4			

A Luanda, le...../...../.....
«Lu et approuvé»
Signature des parents

NB: merci de nous fournir une copie des pièces d'identités des personnes désignées ci-dessus.



Annexe 2 : QUESTIONNAIRE DE SANTE

Nous vous remercions de bien vouloir répondre au questionnaire de santé ci-dessous. Les renseignements fournis seront confiés à la Direction de l'école et utilisés uniquement en cas de procédure d'évacuation médicale vers un établissement hospitalier (CF Annexe 2).

Nom et prénom de l'élève:

Classe:

Nom du responsable légal:

N° de téléphone Père:

Mère:

Votre enfant a-t-il :

- La vaccination D.T.P (Diphtérie-Tétanos-Polio) à jour (obligatoire)?
OUI NON, Si oui date du dernier rappel :
- Une maladie chronique? OUI NON, Si oui laquelle :
- Diabète ? OUI NON, Si oui, a-t-il un traitement:
- Epilepsie ? OUI NON, Si oui, a-t-il un traitement :
Date de la dernière crise :
- Allergies ? OUI NON, Si oui, préciser lesquelles :

- Restrictions alimentaires : OUI NON, Si oui, préciser lesquelles (végétarien ?) :

- Asthme ? OUI NON, Si oui, a-t-il sur lui un traitement en cas de crise à l'école :
- Problème visuel:
- Problème auditif:
- Problème moteur:
- Antécédents médicaux/ Chirurgicaux:

J'autorise le personnel de l'établissement à donner du paracétamol à mon enfant en cas de fièvre importante ou de douleurs: OUI NON

Observations :

A Luanda, le...../...../.....
Signature des parents:



Annexe 3 : Décharge parentale en cas d'accident

Nom et prénom de l'élève:

Classe:

Nom du responsable légal:

N° de téléphone Père:

Mère:

Nous vous informons que l'établissement est en relation avec un centre d'assistance médicale en situation d'urgence « MEDLINE », notamment pour une mise à disposition d'ambulances. Nous pourrions donc faire appel à une ambulance en cas d'accident ou de malaise de votre enfant durant son temps scolaire, pour le transporter à l'hôpital de votre choix.

Le coût de ce service, soit 45 000 kwanzas, restant à votre charge.

Sans indications précises de votre part, l'élève accidenté ou malade sera transporté jusqu'à l'hôpital GIRASSOL par Medline:

OUI J'accepte que l'établissement scolaire fasse appel aux services de MEDLINE en cas de nécessité:

Nom et adresse de l'hôpital de mon choix si autre que Girassol

Nom de l'organisme:

Adresse :

N° de téléphone d'appel d'urgence:

NON Je refuse le service de MEDLINE, et j'indique les modalités de prise en charge sanitaire de mon enfant en cas d'urgences :

Nom de l'organisme de secours:

N° de téléphone d'appel d'urgence:

A Luanda, le...../...../.....

«Lu et approuvé»

Signature des parents



Annexe 4 : Décharge parentale internet

1/ L'école Trois Papillons dispose d'un site internet www.troispapillons.com et l'illustre avec des photos de l'école, des activités en classe et activités en ATL et colonie.

2/ Dans l'objectif d'améliorer la communication entre l'école et les parents, l'école Trois Papillons a mis en place une page Facebook TROIS PAPIILLONS. L'école publie régulièrement sur cette page du contenu et des photos sur les évènements s'y déroulant: activités en classe, activités en ATL, colonie de vacances.

En signant cette décharge, les parents ou responsables légaux de l'enfant inscrit dans notre établissement Trois Papillons acceptent que des photos de leurs enfants en activités soient utilisées pour illustrer le site internet et la page Facebook de l'école et uniquement pour cet usage.

Lu et approuvé,

Nom Prénom :

Signature et date :