Conditions d'inscription

❖ *PRISE DE CONTACT*

- ❑ Lecture de la brochure
- ❑ Entretien avec les parents en présence de l'enfant

❖ *PIÈCES A FOURNIR*

- ❑ Le dossier d'inscription rempli, daté et signé,
- ❑ Le livret de famille ou la copie intégrale d'acte de naissance de l'enfant ou tout autre document prouvant son identité et sa filiation,
- ❑ Une pièce établissant la qualité du (des) responsable(s) légal(aux) (pièce d'identité) et le cas échéant les conditions d'exercice de l'autorité parentale (jugement),
- ❑ Un justificatif de domicile récent (facture de gaz ou d'électricité de moins de trois mois ou échéancier en cours, dernier avis d'imposition ou de non imposition sur le revenu, ou encore dernier avis d'imposition pour la taxe d'habitation et la redevance audiovisuelle),
- ❑ Si l'enfant était déjà scolarisé le certificat de radiation de l'école précédente indiquant la date d'effet de cette radiation,
- ❑ Carnet de Vaccination à jour et questionnaire médical à faire remplir par le médecin traitant,
- ❑ Certificat d'aptitude à la vie en collectivité (du médecin traitant), Etat physique et psychologique qui est en rapport avec la scolarité envisagée
- ❑ Attestation d'assurance scolaire/ Responsabilité civile en cours de validité,
- ❑ 4 photos d'identité de l'enfant,
- ❑ Autorisation de sortie (si différente du père et de mère),
- ❑ Autorisation en cas d'urgence,
- ❑ Autorisation d'exploitation du droit à l'image en interne,
- ❑ Le dossier d'évaluation de l'école en cours (élèves de 6-12 ans),
- ❑ Modalités financières signées,
- ❑ Règlement intérieur signé (lors de la remise du dossier)

Prunelle School
• MONTESSORI BILINGUAL •

Dossier d'inscription

Nom de l'enfant: …… Prénom:……..…….…..... Sexe: M / F

Date de naissance: ……

Département/Commune/Pays:……..……..

Nationalité: ……..Langue maternelle:…….....

Autres langues parlées couramment: …….....

Nombre de frères:……..Nombre de sœurs:……..

Nom du père: ……**Prénom** ……..Langue d'usage:……..……..…

Adresse postale:……. Ville:…….....

Adresse mail (en capital) @

Téléphone domicile:……Portable privé:……

Profession :……Nom de l'entreprise:……

Adresse de l'entreprise:…….. ……Ville:……

Adresse mail professionnelle (en capital) @

Téléphone fixe professionnel:……... portable professionnel:……

Nom de la mère: ……**Prénom** ……..Langue d'usage:……..…….

Adresse postale:……. Ville:…….....

Adresse mail (en capital) @

Téléphone domicile:……Portable privé:……

Profession :……Nom de l'entreprise:……

Adresse de l'entreprise:…….. ……Ville:……

Adresse mail professionnelle (en capital) @

Téléphone fixe professionnel:……... portable professionnel:……

Adresse pour la correspondance:…….....Ville..……..

Je soussigné(e) déclare détenir l'autorité parentale sur mon fils/ma fille ..... et souhaite l'inscrire pour l'année scolaire 2026-2027, à l'école Prunelle School.

Fait à : le Signature

Prunelle School – LEVALLOIS-PERRET – PUTEAUX-LA DEFENSE
Tel: 09.80.64.85.19 – www.prunelleschool.com – email: contact@prunelleschool.com

Prunelle School
• MONTESSORI BILINGUAL •

Questionnaire médicale

Nom de l'enfant: …….. Prénom: ……..……

❖ *VACCINS EFFECTUÉS*

Vaccins effectués	Dates	-
Tuberculose		☐
Rougeole Oreillons Rubéole (ROR)		☐
Diphtérie		☐
Tétanos		☐
Poliomyélite		☐
Coqueluche		☐
Anti hépatite B		☐
Méningite		☐
Hépatite		☐

Avez-vous d'autres informations médicales à communiquer ?

☐ OUI ☐ NON

Si oui, lesquelles: ----------

Je soussigné(e) ……atteste de l'exactitude des renseignements portés ci-dessus.

Date: Signature et caché du praticien

Prunelle School
• MONTESSORI BILINGUAL •

Autorisation de sortie

si différent du père et de la mère*

.....

Je soussigné(e) Monsieur, Madame……

Adresse: …….. Ville: ……

Téléphone domicile:……portable:……

Téléphone professionnel:……portable professionnel:……

Adresse mail (en capital) : @

Donne l'autorisation à Monsieur, Madame……..……..

Qualité…….

Adresse: ……Ville: ……..

Téléphone domicile:……portable:……

Téléphone professionnel:……..… portable professionnel :……

Adresse mail (en capital) : @

De venir chercher mon enfant ……..

à……..heures, (entourer les jours choisis) : LUNDI / MARDI / JEUDI / VENDREDI

Fait à :……, le……

Signature des parents (*précédée de la mention « lu et approuvé »)*

La personne venant chercher l'enfant la première fois doit être munie d'une pièce d'identité

Prunelle School
• MONTESSORI BILINGUAL •

Autorisation en cas d'urgence

Nom et Prénom de l'enfant: …….

En cas d'accident, les parents sont contactés pour une prise en charge de l'enfant.

En cas d'urgence, l'école prendra l'initiative d'appeler les secours et de faire transporter votre enfant vers un établissement public hospitalier.

En cas de difficulté particulière (liée à l'urgence, à l'organisation, au lieu de l'accident), nous autorisons l'établissement à prendre les dispositions nécessaires, ainsi qu'en cas de sorties extérieures : parcs, musées et installations sportives.

J'atteste que mon enfant est couvert par une assurance à responsabilité civile et individuelle.

J'autorise les responsables à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident ou de problème concernant la santé et à la sécurité de mon enfant, et à faire procéder aux interventions nécessaires en cas d'urgence.

Numéro de SS sur lequel l'enfant est affilié: __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

Autres informations utiles (allergies médicamenteuses ou alimentaires) :

……

……

Personne à contacter en cas d'urgence (autre que les parents)

……

Je soussigné(e) :……, Mère, Père, Responsable légal de l'enfant.

Fait à ……, le …….

Signature :

Autorisation d'exploitation du droit à l'image

Entre d'une part,

Prunelle School Puteaux & Levallois

Ci-après **l'exploitant du droit à l'image**

Et d'autre part,

Nom de l'enfant.....

Prénom de l'enfant:.....

Adresse : .....

Ou son représentant légal : .....

Dénommé ci-après **le titulaire du droit à l'image**.

Il a été convenu ce qui suit :

Le titulaire du droit à l'image reconnaît avoir pris connaissance du fait que les prises de vues (vidéos ou photos) réalisées par l'exploitant du droit à l'image et dans lequel il apparaît, seront enregistrées pour un accès en consultation depuis le site du centre scolaire et seront partagées sur liste de diffusion (WhatsApp) **(www.prunelleschool.com**).

Le titulaire du droit à l'image reconnaît avoir pris connaissance du fait que l'utilisation de son droit à l'image ne fera l'objet d'aucune contrepartie financière et reconnaît avoir pris connaissance que ce contrat n'est pas limité dans le temps.

L'exploitant du droit à l'image s'engage à ne pas utiliser ces prises de vues (vidéos et photos) dans un autre cadre que celui du présent contrat, sans avoir au préalable averti le titulaire du droit à l'image et après avoir été expressément autorisé par celui-ci à la faire.

Le titulaire du droit à l'image certifie donner son autorisation pour l'utilisation des images dans le cadre du présent contrat.

Fait le……..., à ……..

Pour l'exploitant du droit à l'image ***Pour le titulaire du droit à l'image***

Organisation Générale

❖ *HORAIRES*

- L'école est ouverte le ***lundi, mardi, jeudi,*** et ***vendredi*** de 8h30/8h45 à 16h00.
- Garderie possible de 16h00-18h30.

❖ *CALENDRIER SCOLAIRE*

Le calendrier des vacances respecte dans son ensemble celui de l'Education Nationale (Académie de Versailles)

❖ *ACTIVITES EXTRA SCOLAIRES A LA CARTE**

❑ English Club:

- Mercredi (8h45-16h30) + Garderie possible (16h30-18h30)

❑ Centre de loisirs (en Anglais) & Stages Montessori (en Français)

Durant les vacances scolaires y compris le mois de juillet (sorties culturelles, journées à thèmes, activités ludo-éducatives et sportives…)

** 50% de crédit d'impôt, prise en charge possible par le comité d'entreprise, paiement par chèques vacances pour certaines activités.*