DOSSIER DE PREINSCRIPTION
2025-2026

ECOLE STE THERESE DE L ENFANT JESUS
Bd de Casablanca
13015 MARSEILLE

Fiche famille

***Choix possibles : père et mère / mère seule / père seul / tuteur / autre…**

En cas de séparation des parents, veuillez, s'il vous plait, fournir la partie du jugement de divorce mentionnant l'autorité parentale.

Responsable principal	
Nom	
Prénom	
Lien de parenté *	
Nationalité	
Adresse complète	
CP/ ville	
Tél domicile	
Autre tél préciser	
Profession	
Nom de la société	
Tél travail	
Situation familiale	

Autre responsable	
Nom	
Prénom	
Lien de parenté *	
Nationalité	
Adresse complète	
CP/ ville	
Tél domicile	
Autre tél préciser	
Profession	
Nom de la société	
Tél travail	
Situation familiale	

Mail	
Nombre d'enfants à charge	
Nombre d'enfants dans le 2nd degré (collège, lycée)	

DOSSIER DE PREINSCRIPTION
2025-2026

ECOLE STE THERESE DE L ENFANT JESUS
Bd de Casablanca
13015 MARSEILLE

Réservé à l'administration

Classe :……..

Dépôt du dossier le :……

Jour du rendez-vous : ……

Fiche élève

PHOTO

Nom	
Prénom	
Nationalité	
Sexe	
Date de naissance	
Commune de naissance	
Département de naissance	
Pays de naissance	

Dernier établissement scolaire fréquenté

Nom de l'établissement public privé	
Adresse complète	
Téléphone	
Classe redoublée	

Cantine

Externe :	**½ pensionnaire :** Nombre de repas par semaine 1 2 3 4

Inscription à la cantine

Nom de l'enfant : ……

Classe : ……

EXTERNE : **OUI - NON**
Attention, si vous voulez inscrire votre enfant exceptionnellement, veuillez le faire au moins 48 h à l'avance en téléphonant au secrétariat.

DEMI-PENSIONNAIRE :

LUNDI - MARDI - JEUDI - VENDREDI
(Veuillez entourer vos choix. Merci)

Vous pouvez modifier ces choix une semaine avant la fin de chaque mois ; pour cela veuillez demander au secrétariat ou à l'enseignant un nouveau formulaire.

Vaccinations

Fournir les photocopies des derniers rappels

Opérations subies : ……

Allergies : ……

Problèmes particuliers : ……..

Traitement suivi par l'élève : …….

Nom du médecin traitant ……

Téléphone : ……

Les données de santé figurant sur le présent document sont recueillies par l'établissement afin, notamment, de répondre aux demandes des services médicaux d'urgence.
Elles sont susceptibles d'être transmises :
-au service médical de l'établissement
-aux services médicaux d'urgence
-en tant que de besoin aux membres de l'équipe éducative de l'établissement directement concernés
-et, dans le cadre des projets d'accompagnement spécifiques (PAI, PPS…) aux partenaires mentionnés dans ces projets (MDPH, praticiens médicaux et paramédicaux,…)
Vous consentez expressément à ce que l'établissement traite ces informations dans le cadre de la scolarisation de l'élève au sein de l'établissement dans les modalités définies au PAI ou au titre du PPS dont il bénéficie.

Pour ces données vous disposez du droit de retirer votre consentement à leur collecte et à leur traitement.

A…….. , le……..

Signatures des parents

Education physique et sportive

☐ **Autorisée**

☐ **Non autorisée (joindre la dispense médicale)**

Documents à fournir par la famille avec le dossier :

	Photocopie des vaccinations
	Photocopie du ou des livrets de famille.
	S'il y a lieu, photocopie du jugement de divorce, mentionnant la garde de l'enfant.
	Photocopies des dernières évaluations. (excepté pour les PS)

- Après avoir rempli **ce dossier**, veuillez, s'il vous plait**, le déposer dans la boîte aux lettres de l'établissement**. Si dans un délai d'une quinzaine de jours l'école ne vous a pas contacté, cela signifie que vous êtes sur liste d'attente. Le secrétariat contacte uniquement les familles pour lesquelles il y aurait une possibilité d'inscription.

MERCI D'AVANCE

DOC 4

REGLEMENT FINANCIER 2025-2026
ECOLE STE THERESE DE L ENFANT JESUS

A / FRAIS DE DOSSIER

Les frais de réinscription(arrhes) sont versés une fois dans l'année (facture de janvier). Ils seront remboursables jusqu'au 3 avril dernier délai.
Les frais d'inscription ne sont pas remboursables.
L'assurance scolaire (Mutuelle St Christophe) est incluse dans ces frais de dossier.

MATERNELLES & PRIMAIRES REINSCRIPTION	1 enfant	98 €
	2 enfants	140 €
	3 enfants	190 €
1ère INSCRIPTION	1 enfant	130 €
	2 enfants	160 €
	3 enfants	205 €

B / CONTRIBUTIONS DES FAMILLES

La contribution des familles est destinée à financer les investissements immobiliers et d'équipements nécessaires, ainsi que les dépenses liées au Caractère Propre de l'établissement et à l'organisation de l'Enseignement Catholique diocésain et national.

MATERNELLES & PRIMAIRES	Montant de la contribution familiale par enfant (10 mois) gratuit pour le 3ème enfant.	66 € / mois

C / PRESTATIONS DIVERSES

ALBUMS, LIVRES ET LIVRETS	• **Cycle II** : albums et livrets (en 1 fois) • **Cycle III et CE2** : Livres de littérature (en 2 fois)	22 € / an 38 € / an
ANGLAIS	Pendant le temps scolaire de la PS au CM2 sur 25 séances	Environ 53 € / an
FACULTATIF :		
ANGLAIS CAP ENGLISH	Pendant la pause méridienne ou après la classe MS et GS (une demi-heure par semaine) Du CP au CM2(une heure par semaine)	100€ /an 225€ /an
PHOTOS	Les photos individuelles et de classe se font au mois d'octobre.	En fonction de vos choix sur le site du photographe
Cotisation APEL	Une cotisation par famille.	20 € / an

D / RESTAURATION (Sous réserve d'augmentation imposée par le prestataire)

MATERNELLES & PRIMAIRES	Prix **mensuel lissé** (pour 4 repas par semaine)	93,80 € **chaque mois** soit 6.70 € le repas
	Repas exceptionnel	7.90 €

E / GARDERIE

MATERNELLES & PRIMAIRES	Entre 7 h 30 et 8 h20 Entre 17h et 18h .Au-delà de 18h chaque quart d'heure entamé coutera 5 euros	1.20 € / matin 2.40 € / Soir

F / IMPAYES

L'établissement intentera toute action jugée nécessaire pour recouvrer les sommes impayées. En outre, en cas d'impayés, l'établissement se réserve le droit de ne pas réinscrire l'élève l'année scolaire suivante, ou de résilier le contrat en cours d'année.

Je soussigné(e) Mr Mme ……..

Parent(s) de l'enfant ……pour la classe de ……..

Date et signatures précédées de la mention 'lu et approuvé'