



Formule d'inscription

Prénoms et nom(s) des parents

.....

Profession(s)

Prénom et nom de l'enfant

Date de naissance et nationalité de l'enfant

Domicile

Adresse mail :

Téléphone (fixe et mobile) père et mère :

Téléphone professionnel : père et mère.....

N° de téléphone en cas d'urgence : vous devez pouvoir être atteints lorsque votre enfant est à l'école :

Nom et adresse du pédiatre

Remarques, particularités dont les responsables de l'Ecole

Sorimont devront tenir compte

Finance d'inscription et matériel de base : 40.- par année

Nous inscrivons notre enfant à l'Ecole enfantine Sorimont

(minimum 3 demi-journées par semaine)

- tous les matins (9h-11h) Fr. 250.- par mois
- cinq demi-journées à choix((9h-11h) ou (14h-16h) Fr.250.- par mois
- trois demi-journées (9h-11h ou 14h-16h) Fr. 170.- par mois
- quatre demi-journées (9h-11h ou 14h-16h) Fr. 210.- par mois
- tous les jours matins et après-midi Fr. 450.-par mois (sans repas)
- 7.- par heure supplémentaire en dehors des heures d'école.

Veuillez cocher les cases correspondantes et indiquer le total en bas de chaque colonne:

	6h30-7h	7h-8h	8h-9h	9h-11h	11h-12h	11h-14h Repas+ Garde	13h-14h	14h-16h	16h-17h	17h-18h	18h-19h
	fr. 7.-	fr. 7.-	fr. 7.-	Ecole	fr. 7.-	fr. 21.-	fr. 7.-	Ecole	fr. 7.-	fr. 7.-	fr. 7.-
Lundi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Total

L'écolage se paie **12 mois par année au complet**. Tout trimestre commencé est dû en entier. Si après la période d'essai de 15 jours, votre enfant n'est pas prêt à vivre l'expérience de l'école enfantine, seul le premier mois d'écolage est facturé. L'écolage se paie d'avance par trimestre ou par mois.

- ◆ *J'ai/nous avons pris connaissance des conditions de l'Ecole enfantine Sorimont, et Je/nous désire/désirons inscrire mon/notre enfant selon les indications ci-dessus.*
- ◆ *J'ai/nous avons pris note du fait que cette inscription constitue un engagement de ma/notre part.*
- ◆ *Je/nous certifie/certifions que mon/notre enfant est assuré contre les accidents qui pourraient survenir dans le cadre de l'école.*
- ◆ *Je/nous certifie/certifions que mon/notre enfant a reçu les vaccins de petite enfance : diphtérie, tétanos, poliomyélite, coqueluche.*

Lieu et date Signature(s)