

SECTION : INTERNAT

Directeur : M. Eliaou ATTAL

Yerres, le 2 juin 2020

Chers Parents,

Votre fille demande à être inscrite à l'internat pour l'année scolaire 2020/2021.

Merci de nous renvoyer rapidement les pièces suivantes afin que sa demande puisse passer en commission d'inscription:

- Les documents 1, 2, et 3 remplis et signés,
- La copie de la carte vitale ainsi que l'attestation Vitale / ou CMU ou carte de mutuelle, Si votre enfant a plus de 16 ans, merci de lui remettre impérativement sa carte vitale.
- 1 chèque de 29€ pour le médecin en ville (utilisé uniquement si besoin) et 1 chèque de 50€ (au cas où nous devons appeler SoS médecin),
- 1 chèque de caution de 250 € (il ne sera encaissé qu'en cas de dégradations volontaires),
- 1 chèque de 100 € pour les activités extrascolaires de l'internat,
- La copie du passeport ou de la carte nationale d'identité de votre enfant,
- Une autorisation parentale (sur papier libre) pour que votre fille puisse rencontrer la psychologue si elle le souhaite,
- 1 photo d'identité de votre enfant,
- 1 téléphone portable 1^{er} génération (sans internet),
- 10 tickets de métro

La Direction de l'Internat

**FICHE D'INSCRIPTION A L'INTERNAT
2020/2021**

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Date hébraïque :

Classe intégrée à Beth.Rivkah :

Ecole fréquentée auparavant :

Adresse des parents ou responsable :

Code postal :

Ville :

Adresse de l'autre parent (si séparés ou divorcés) :

Code postal :

Ville :

Tel domicile :

Tel professionnel :

Tel.portable mère :

Tel portable père :

Droit de garde :

(Précisez svp, le rythme des droits de garde et joindre jugement du juge aux affaires familiales)

Nombre de frères et sœurs :

Pour quelles raisons inscrivez vous votre fille à l'internat ?

Fait à :

le :

Signature des parents :

Questionnaire médical

Dans l'intérêt de votre enfant, nous vous demandons de remplir ce questionnaire avec le plus grand soin.

Nom de l'enfant :	Date de naissance :
Prénom (s) :	
Adresse :	
Numéro de sécurité sociale :	
Numéro de téléphone :	
Portable :	

Carnet de Vaccinations :

Votre enfant est-il à jour de ses vaccinations : OUI NON
Carnet vu le

Groupe sanguin : **RHESUS :**

Allergies :

Votre enfant présente-t-il une allergie **alimentaire** ? OUI NON
Votre enfant présente-t-il une allergie **médicamenteuse** : OUI NON

Antécédents médicaux

Votre enfant présente-t-il des problèmes médicaux particuliers, si oui lesquels :
.....
.....

A t-il subit dans le passé une intervention chirurgicale, si oui laquelle :
.....

Suit-il dans traitement médical permanent, si oui lequel ?
.....

J'autorise l'établissement « BETH RIVKAH » à donner en cas de besoin un traitement à enfant :
En cas de **Douleur** : OUI NON **Fièvre** : OUI NON

Médecin traitant : Tél :
Adresse :

<u>AUTORISATION D'INTERVENTION</u>
Je soussigné (e) tuteur légal de l'enfant
Demeurant à
Tél : Numéro de sécurité sociale :
<input type="checkbox"/> Donne plein pouvoir, en cas d'urgence, au responsable de santé scolaire de l'établissement BETH-RIVKAH, pour prendre toutes les mesures nécessaires pour une intervention médicale ou chirurgicale concernant mon enfant .
<input type="checkbox"/> Ne donne aucun pouvoir, et décharge totalement l'établissement de sa responsabilité et demande à être prévenu immédiatement à l'un des numéros suivants : ou Ou
Fait à : le :
Signature du responsable légal de l'enfant :

AUTORISATION DE SORTIE 2020/2021

Sorties extrascolaires

Lorsque les monitrices organisent une sortie de groupe, vos filles sont toujours encadrées. Nous avons, néanmoins, besoin de votre autorisation et vous tiendrons au courant, au jour le jour, des sorties proposées.

Je, soussigné(e).....

Autorise

N'autorise pas

ma fille.....à participer aux sorties de groupe ou activités extérieures encadrées par une personne majeure.

Sorties exceptionnelles

Lorsque qu'elles ont déjà fait leurs devoirs ou les jours où elles n'ont pas classe, vos filles peuvent demander à aller au supermarché, ou encore chez une camarade de classe pour un travail en commun. Cela reste exceptionnel et nous ne manquerons pas de vous préciser l'endroit où souhaite se rendre votre fille avant chaque sortie.

Cependant, si vous n'autorisez pas votre fille à sortir seule ou avec une mineure, n'oubliez pas de cocher la case ci-dessous.

Je, soussigné(e).....

N'autorise pas

ma fille.....à sortir de BETH RIVKAH

Autorise

ma fille à sortir seule ou avec une camarade

Signature des parents :