



Dossier d'inscription
Ecole primaire et préscolaire
et Contrat scolaire
2025-2026



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

(à remplir en caractères d'imprimerie)

Veillez noter que l'inscription ne sera valable que lorsque le présent dossier sera complet et signé.

Informations générales

Élève

Nom : _____

Prénoms : _____

Garçon Fille

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____

Lieu d'origine : _____

Nationalité : _____

Langue maternelle : _____

Adresse : _____

Pour les élèves de 1^P uniquement :

plein temps ¾ temps ½ temps

Situation scolaire actuelle

Ecole fréquentée : _____

Degré scolaire actuel: _____

Maître/maîtresse de classe : _____

Réservé à l'administration

Date d'arrivée

Année scolaire 2025-2026

Validation Direction

Photo

Pour 1^{ère} inscription
et 1^{ère} année du
CO



Responsables légaux de l'élève

- Père et mère Père seul Mère seule
- Autre, précisez _____
- Veuf / veuve Divorcé/e Séparé/e Garde partagée

Père ou représentant légal

Nom : _____ Prénom : _____
Profession : _____ E-mail : _____
Adresse (si différente): _____
Tél privé : _____ Tél professionnel : _____
N° de portable : _____

Mère ou représentante légale

Nom : _____ Prénom : _____
Profession : _____ E-mail : _____
Adresse (si différente) : _____
Tél privé : _____ Tél professionnel : _____
N° de portable : _____



En cas de séparation ou de divorce, si le responsable légal est un des deux parents, j'accepte que l'on envoie également un bulletin de note

au père à la mère non

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Informations importantes :

- Les relevés de compte et les bulletins scolaires seront adressés au responsable légal
- Pour que l'inscription soit validée, les deux parents doivent signer le contrat scolaire (voir dernière page). En cas de divorce, la signature du ou des responsable (s) légal (aux) est requise.
- Pour plus d'efficacité et de rapidité, nous vous adresserons toutes nos correspondances scolaires **par mail** (à condition que cette messagerie soit consultée régulièrement et d'accuser réception de l'envoi).

Adresses mail de référence

1) _____ 2) _____



Frères et sœurs :

Nom	Prénom	Date de naissance	Ecole fréquentée

Eglise fréquentée le cas échéant : _____



Sortie des cours

Nom et prénom de l'élève : _____

Personne autorisée à emmener l'élève à la sortie des cours (en dehors des parents) :

Nom : _____ Prénom : _____

Tél privé : _____ Tél professionnel : _____

N° de portable : _____

Relation (grands-parents, oncle, voisin, etc.) : _____



Ecolage

Nom de la famille : _____

Ecolage à payer mensuellement le 27 de chaque mois au plus tard, soit du 27 août 2025 au 27 juillet 2026 inclus (selon barème page 21 du dossier de présentation).

Cocher svp ↓

1 ^{er} enfant	<input type="checkbox"/>	CO	CHF
	<input type="checkbox"/>	Primaire	
	<input type="checkbox"/>	Préscolaire	
2 ^{ème} enfant	<input type="checkbox"/>	CO	CHF
	<input type="checkbox"/>	Primaire	
	<input type="checkbox"/>	Préscolaire	
3 ^{ème} enfant	<input type="checkbox"/>	CO	CHF
	<input type="checkbox"/>	Primaire	
	<input type="checkbox"/>	Préscolaire	
4 ^{ème} enfant	<input type="checkbox"/>	CO	CHF
	<input type="checkbox"/>	Primaire	
	<input type="checkbox"/>	Préscolaire	
		<u>Total à payer *</u>	<u>CHF</u>

* **Ne pas** tenir compte de la contribution parentale qui fait l'objet d'un versement séparé.

IBAN de l'ECT : CH65 0900 0000 1626 4207 7

Pour le paiement de l'écolage et tout autre versement, nous vous demandons de le faire par **virement bancaire ou postal** (ordre permanent, e-banking, postfinance).

Dans le cas où le payeur n'est pas l'un des parents (parrainage par exemple), merci d'inscrire son nom et son adresse :



CLASSES DE REVENUS ET BARÈME ÉCOLE PRIMAIRE (en CHF)

(12 mois par an)

	*Revenus nets (limite supérieure)	Écolage mensuel <u>1^{er} enfant</u>	Écolage mensuel Rabais CHF 60.- <u>2^{ème} enfant</u>	Écolage mensuel Rabais CHF 140.- <u>dès le 3^{ème} enfant</u>
1.	160'001 et plus	1'270.-	1'210.-	1'130.-
2.	150'001.- à 160'000.-	1'190.-	1'130.-	1'050.-
3.	140'001.- à 150'000.-	1'110.-	1'050.-	970.-
4.	130'000.- à 140'000.-	1'035.-	975.-	895.-
5.	120'001.- à 130'000.-	965.-	905.-	825.-
6.	110'001.- à 120'000.-	900.-	840.-	760.-
7.	100'001.- à 110'000.-	840.-	780.-	700.-
8.	90'001.- à 100'000.-	785.-	725.-	645.-
9.	80'001.- à 90'000.-	735.-	675.-	595.-
10.	70'001.- à 80'000.-	690.-	630.-	550.-
11.	70'000.- et moins	650.-	590.-	510.-

Exemples pour une famille de trois enfants, revenus de la catégorie 7. :

Exemple 1

1 ^{er} enfant	840.-	primaire
2 ^{ème} enfant	780.-	primaire
<u>3^{ème} enfant</u>	<u>415.-</u>	<u>préscolaire</u>
Total mensuel	2'035.-	

Exemple 2

1 ^{er} enfant	930.-	CO
2 ^{ème} enfant	780.-	primaire
<u>3^{ème} enfant</u>	<u>415.-</u>	<u>PS</u>
Total mensuel	2'125.-	

* Revenus nets des deux conjoints, y compris les allocations familiales, éventuellement autres rentes (pension alimentaire). **Joindre le dernier avis de taxation de tous les revenus du ménage.** L'école s'engage à traiter ces documents en toute confidentialité.



Collaboration parentale

Conformément aux informations données dans le dossier de présentation sur la collaboration parentale, la famille s'engage à

- participer concrètement à une tâche pratique ou à payer la contribution parentale de CHF 80.-- (veuillez cocher la case correspondante)

	1h de ménage par semaine (mardi ou vendredi dès 15h30)
	autre proposition de service (à valider par l'école) : _____
	paiement de CHF 80.-- par mois



Informations Santé – Maladies – Accidents

Nom et prénom de l'élève : _____

Nom de l'assurance maladie et accident : _____

Nom, adresse et téléphone du médecin traitant : _____

Maladie, allergie ou handicap particulier : _____

Médicaments à prendre : oui non

Lesquels : _____

Remarques : _____

En cas d'**urgence**, l'école peut appeler la personne suivante (en dehors des parents) :

Nom : _____ Prénom : _____

Tél privé : _____ Tél professionnel : _____

N° de portable : _____

Relation (grands-parents, oncle, voisin, etc.) _____

Avez-vous transmis à la direction de l'école toutes les informations concernant la santé physique ou psychologique de votre enfant (bilan médical, psycho-pédiatrique, neurologique, ...) nous permettant de prendre une décision quant à l'inscription de votre enfant dans notre établissement en toute connaissance de cause? oui non

Si la réponse est non, veuillez s'il vous plaît joindre les documents spécifiques.

Autres remarques : _____



En cas d'**hospitalisation rapide** de notre enfant, nous autorisons la Direction de l'ECT, ou toute personne déléguée par elle, à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, transport d'urgence, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'élève.

oui non

En cas de refus, l'ECT se décharge de toute responsabilité.

Nous autorisons l'équipe éducative à administrer du Paracétamol en cas de nécessité, comme des maux de tête ou des règles douloureuses : oui non

Nous confirmons avoir pris connaissance de l'«Information Santé-Maladies-Accidents» en page 13 du dossier de présentation.

Date :

Signature du père ou représentant légal :

Signature de la mère ou représentante légale :



Publication des photos / films des élèves

Nous avons besoin de votre autorisation pour pouvoir mettre soit en ligne sur notre site Internet ou notre compte Instagram, soit sur les publications de l'école, les photos / films où votre enfant apparaît. Pour cela, nous vous demandons de signer la déclaration de consentement ci-dessous.

DÉCLARATION DE CONSENTEMENT

Nous autorisons l'École Chrétienne Timothy à publier les photos et les films pris ou faits dans le cadre scolaire où mon enfant (nom et prénom de l'élève) _____ apparaît

sur les supports papier de l'école oui non
(lettre de nouvelles, flyers, ...)

sur le site Internet de l'école / télédiffusion oui non

sur le compte Instagram de l'école oui non

Et ceci : en individuel
 en groupe

A noter que ces supports seront publiés sans le nom de l'élève. En cas de non-consentement, veuillez noter que vous acceptez tacitement la prise de photos / films de votre enfant de dos ou flouté.

Date :

Signature du père ou représentant légal :

Signature de la mère ou représentante légale :



Activités parascolaires et devoirs accompagnés

Inscription pour l'année scolaire 2025-2026

Facturation : de août à décembre 2025, de janvier à mars 2026, d'avril à juin 2026

Les frais du parascolaire sont déductibles des impôts. Une demande d'attestation peut être adressée à info@ecoletim.ch.

J'inscris mon enfant (nom et prénom) : _____

		Elèves de 1 à 8P			
		Activités récréatives	Devoirs accompagnés	Elèves de 7P et 8P et 9CO à 11 CO	
				Devoirs accompagnés	
Lundi	15h30 – 16h00	*		Lundi	*
	15h30 – 17h00	*			
	16h00 – 17h00	*	*		
Mardi	15h30 – 16h00	*		Mardi	
	15h30 – 17h00	*			
	16h00 – 17h00	*			
Jeudi	15h30 – 16h00	*		Jeudi	*
	15h30 – 17h00	*			
	16h00 – 17h00	*	*		
Vendredi	15h30 – 16h00	*		Vendredi	
	15h30 – 17h00	*			
	16h00 – 17h00	*			

* Veuillez cocher la ou les cases correspondantes.

Un décompte sera établi selon que l'élève participera 1, 2, 3 ou 4 fois par semaine.

J'ai pris note que cette inscription est ferme pour toute la durée de la période et je m'engage à payer la somme due selon la facture qui me sera remise.

Date :

Signature du père ou représentant légal :

Signature de la mère ou représentante légale :



Rapport de visite médicale

A remettre au secrétariat de l'école, au plus tard 1 mois après l'entrée à l'école.

Médecin traitant :

Nom, prénom de l'enfant :

Date de naissance :

ANAMNESE :

	Normal	A contrôler	Remarques		Normal	A contrôler	Remarques
Dév. Psychomoteur				Vision			
Langage				Audition			

Allergies :

Maladie(s) chronique(s) :

Pour les filles : âge de la ménarche (lorsque cela s'applique) :

STATUS : Poids (kg) :

Taille (cm) :

BMI :

	Normal	A contrôler	Remarques
Hygiène			
Téguments			
Dév. psychomoteur			
Sphère ORL			
Système cardiovasculaire			TA :
Système respiratoire			
Abdomen			
Système ostéo-articulaire			
Dentition			
Pour les garçons : testicules	(in situ) :		

Evaluation du stade de Tanner :

P1 P2 P3 P4 P5

Croissance et développement :

STATUT VACCINAL

	Oui	Nombre	Non		Oui	Nombre	Non
Di-Te				HIB			
Pertussis.a				Hépatite B			
Polio				BCG			
ROR							

Test tuberculinique (pour les élèves en provenance l'Europe du sud et de l'est, d'Asie, d'Afrique et d'Amérique latine) :

Recommandations spéciales (médicales ou psychosociales) :

Date :

Timbre et signature du médecin



Contrat scolaire 2025-2026

Nom et prénom de l'élève :

Le ou les représentant(s) légal(aux), ainsi que l'élève du primaire, s'engagent à respecter le règlement de l'Ecole Chrétienne Timothy, ci-après ECT.

- Nous avons pris connaissance du dossier de présentation de l'ECT et acceptons l'intégralité de son contenu.
- Nous nous engageons, pour l'année entière, à :
 - 1) Payer, le 27 de chaque mois au plus tard, les frais d'écolages et du parascolaire, le cas échéant
 - 2) Signaler tout changement de situation financière et familiale
 - 3) Veiller, en collaboration avec les enseignants, à ce que notre enfant suive le règlement
 - 4) En cas de problème important, en parler directement à la Direction
 - 5) Porter l'école dans la prière
- Nous acceptons que notre enfant soit véhiculé pour différentes sorties.
- Nous certifions que notre enfant est au bénéfice d'une assurance RC, ainsi que d'une assurance maladie-accident.
- Nous nous engageons à régler tous les **frais médicaux et pharmaceutiques** rendus nécessaires par l'état de santé de notre enfant.

Clauses de résiliation du présent contrat

En cas d'inexécution de ses obligations par l'élève ou son représentant légal, le présent contrat sera résilié de plein droit et notamment dans les cas suivants :

- Motifs disciplinaires après que le Comité scolaire ait prononcé le renvoi définitif de l'élève.
- Usage et/ou détention de stupéfiants, tabac et alcool au sein de l'établissement ou dans le cadre des activités à l'extérieur de l'établissement mais sous sa responsabilité. Ceci entraînera la résiliation immédiate et de plein droit du présent contrat.
- Non-paiement, et ceci après lettres de rappel et mise en demeure restées infructueuses. La résiliation prendra effet deux semaines après l'envoi de la mise en demeure.



Pour tout départ en cours d'année (renvoi de l'élève, retrait de l'enfant par les parents, désistement de dernière minute), les montants du mois courant, ainsi que des trois mois suivants, restent dus.

Pour toute autre éventualité non mentionnée ci-dessus ou en cas de force majeure, la direction statuera au cas par cas.

La signature du présent contrat a valeur d'engagement jusqu'à révocation d'une des deux parties.

Le for de ce contrat est à Genève.

Fait à _____ le _____

Signatures précédées de la mention "Lu et approuvé" :

Signature du père ou représentant légal :

Signature de la mère ou représentante légale :



Annexe

Merci de joindre au présent dossier d'inscription les documents suivants :

	Une copie de la pièce d'identité de l'élève
	Une photo d'identité récente
	Une copie de la pièce d'identité du/des représentant(s) légal(aux)
	Une photocopie du livret de famille
	Une photocopie du jugement de divorce ou de séparation, le cas échéant
	Une photocopie du carnet de vaccination
	Une attestation de l'assurance-maladie
	La preuve que les CHF 220.-- par enfant en primaire ou les CHF 300.-- par enfant au CO de frais de matériel, ont été versés sur le CCP 16-264207-7 (IBAN CH65 0900 00001626 4207 7 - mention « le nom de votre enfant » et « frais de matériel »)
	Le dernier avis de taxation, la fiche « calcul du revenu net » et l'attestation des allocations familiales, sous pli confidentiel à l'attention du comptable
	La fiche «Rapport de visite médicale» complétée et signée par le médecin de votre enfant, au plus tard un mois après l'entrée à l'école
	Le cas échéant, l'inscription au parascolaire / aux devoirs accompagnés
	Le certificat de radiation de l'école précédente le cas échéant