

Déclaration

Je comprends et j' accepte les faits et clauses suivantes :

- Une fois réglés les frais de scolarité ne sont ni remboursable, ni transférable et ne peuvent remplacer aucun autre règlement.
- En aucun cas les frais de ne seront remboursés ou réduits à la suite d'une absence, d'un congé maladie ou de vacances.
- Le versement restant doit être payé dans un délai de dix jours, comme indiqué le jour d'inscription.
- L'école se donne le droit d'annuler l'admission de mon enfant dans le cas où elle sera jugée inappropriée et ce sans avoir à se justifier.
- Les termes et conditions de ce document d'admission sont contractuels.
- Tous les documents sollicités font partis du dossier d'admission de l'enfant et de ce fait appartiennent à l'établissement scolaire. Si les documents sollicités ne sont pas remis avant la date spécifiée, l'admission provisoire sera retirée ou annulée.
- La direction se réserve le droit de changer les frais ainsi que les programmes d'études si nécessaire, à sa seule et entière discrétion.
- L'école, ou l'un de ses directeurs, superviseurs, enseignants, assistants, fonctionnaires, bénévoles ou propriétaires, n'a aucune responsabilité à l'égard de mon enfant avant la remise physique effective de l'enfant à la garde des enseignants ou fonctionnaires à l'intérieur des locaux de l'école, ou après que l'enfant a été recueilli dans les locaux de l'école par une personne autorisée par moi (parent) à le faire après les horaires officiels de l'école. Cette responsabilité s'arrête également lorsque mon enfant aura été récupéré par moi (parent) ou par la personne que j'ai autorisée une fois l'heure légale passée.
- Récupération non autorisée de l'enfant après l'heure légale se verra pénaliser par une amende payable immédiatement.
- Il est de mon devoir d'informer l'école de l'état de santé de mon enfant lorsque celui-ci est contagieux, à des poux ou lorsqu'il a été en contact avec un enfant infecté ou atteint. L'établissement pourra temporairement décider de refuser le retour de l'enfant à l'école jusqu'à ce que le milieu médical s'améliore.

Nom du parent:

Signature:

Date:

Réservé à l'administration: