



Maternelle, Élémentaire, Collège Bilingue

Enfants précoces

DEMANDE D'INSCRIPTION APPLICATION FORM



SCOLARITÉ / SCHOOLING

Inscription en classe de / Applying for year group of:

Pour l'année scolaire / For academic year :

N° Ine : (à partir de la Moyenne Section) :

Plein Temps / Full Time

Mi-Temps / Part Time

Lunch Box

Cantine / School lunch

Externe / Outside

ENFANT / CHILD

Nom / Surname:

Prénom / Firstname:

Né(e) le / Date of birth : A / Place of birth:

Sexe / Gender: Nationalité / Nationality:

PARCOURS & SANTE / EDUCATION & HEALTH

Dernier établissement fréquenté / Last school attended

Nom /Name: Classe / Year group:

Adresse / Address:

Saut de classe / year group skipped: oui / yes non/no

Si oui, quelle classe / if yes, which year group:

Langues parlées / Spoken languages :

Langue maternelle / First language :



Maternelle, Élémentaire, Collège Bilingue

Enfants précoces

Allergies ou Maladies particulières / Allergies or other Diseases : oui/yes non/no

Si oui, lesquelles / If yes, please specify :

Faites-vous une demande d'inscription dans d'autres établissements ? Oui / yes non/no

Si oui, lesquels?

Do you have another registration request in other schools?

If yes, which ones?

PARENTS

Situation familiale/ Family situation:

Mariés/Maried divorcés/divorced veuf(ve)/Widower séparés/separated

autre(précisez)/other(specify)

Frères et sœurs (précisez : nombre et âge)

Brothers and sisters (specify number and age)

Père ou Mère / Father or Mother (ou tuteur légal n°1) (or Legal Guardian n°1)

NOM/ Surname: Prénom/ Firstname.....


Nom de naissance/ birth name:.....

Adresse / Address:

.....

E-Mail :

 :

 :

Profession / Occupation : Société :

Tél professionnel / Work number :

Père ou Mère / Father or Mother (ou tuteur légal n°2) (or Legal Guardian n°2)

NOM/ Surname: Prénom/ Firstname.....


Nom de naissance/ birth name:.....

Adresse / Address:

.....

E-Mail :

 :

 :



Maternelle, Élémentaire, Collège Bilingue

Enfants précoces

Profession / Occupation : Société :

Tél professionnel / Work number :

DOCUMENTS A JOINDRE / DOCUMENTS TO SUBMIT

- Lettre de motivation / motivation letter
- Tests et bilans éventuels / tests or possible assessments
- Relevé de notes de l'année en cours / Current School Reports
- Bulletins ou évaluations de l'année précédente / School Reports of the previous years
- Un chèque de 40€ non remboursable/ A check of 40 € not refundable.
- Deux enveloppes timbrées / Two stamped envelopes

INFORMATIONS IMPORTANTES / IMPORTANT INFORMATION

- L'inscription est définitive à la suite de l'entretien avec la direction ainsi que de son accord et à réception du versement des frais de dossiers/droits d'inscription et des arrhes.
- En cas d'annulation, les droits d'inscription et les arrhes restent acquis à l'école.
- Les frais de scolarité et de restauration sont payables au trimestre d'avance et non remboursables.
- Tout trimestre commencé est dû.

- The enrolment will become definitive once the Headmistress confirms a place for your child and the registration fees and deposit are settled.
- In case of cancellation, registration fees and deposit remain with the school.
- Tuition and school lunch are payable to the quarter ahead and are non-refundable.
- Started quarter is due

ASSOCIATION PARENTS D'ELEVES- APE



Maternelle, Élémentaire, Collège Bilingue

Action	Enfants précoces	Suivi
Réception du dossier le		
Dossier complet	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Noter si pièces manquantes	• • •	
Relance par mail le		
Rendez-vous le		
Frais de gestion administrative	<input type="checkbox"/> chèque	<input type="checkbox"/> virement <input type="checkbox"/> espèces
Mail confirmation inscription envoyé le		
Pièces complémentaires reçues	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
	• • •	
Décision de la direction	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> ..en attente
Journée découverte	• Date • Classe	
Droits d'inscription payés	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Arrhes payés	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Date d'entrée		
Enregistrement Charlemagne	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Classement dossier physique	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non

Après votre inscription, souhaitez-vous être contacté(s) par mail par l'association des parents d'élèves ?
After your registration, would you like to be contacted by email by the Parents' Association?

oui / yes non / no

Date

Signature Père ou Mère / Father or Mother
(ou tuteur légal n°1) (or Legal Guardian n°1)

Signature Père ou Mère / Father or Mother
(ou tuteur légal n°2) (or Legal Guardian n°2)

Nom :

Prénom :

Classe :



Maternelle, Élémentaire, Collège Bilingue

Enfants précoces

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Observations ou remarques :