

FICHE D'INSCRIPTION D'ÉLÈVE

Information élève

*Inscrit (e) au Programme _____ Niveau _____ Classe _____

Nom et prénoms de l'élève : _____ Age : _____ ans DdN : _____ / _____ / _____
Jour Mois Année

Nom préféré : _____ ☐ Masculin ☐ Féminin Nationalité : _____ Groupe Sanguin _____

Langues parlées (lister du plus souvent au moins souvent parlée) :

1) _____ 2) _____ 3) _____

Adresse : _____

Photo en
couleur
récente de
l'enfant
Taille: 3x4

Photo en
couleur
récente du
père
Taille: 3x4

Photo en
couleur
récente de la
mère
Taille: 3x4

Noms de(s) frère(s) ou sœurs scolarisés à l'Ecole les Poussins:

1) _____
2) _____
3) _____
4) _____

Nom de la personne responsable de l'élève : _____

Quelle relation a-t-elle avec l'élève inscrit? _____

Cette personne pourra-t-elle aider l'élève à faire ses travaux à domiciles dans les langues suivante

LANGUE	REPONSE	
	OUI	NON
Français	☐	☐
Anglais	☐	☐
KINYARWANDA	☐	☐

Informations sur la famille

Nom du père : _____ Nationalité : _____ Emploi : _____

Tél : _____ Email: _____

Adresse (si différente de l'élève) : _____

Langues parlées : _____

Nom de la mère : _____ Nationalité : _____ Emploi : _____

Tél : _____ Email: _____

Adresse (si différente de l'élève) : _____

Langues parlées : _____

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

En cas d'urgence les parents/tuteurs seront les premiers contactés. Merci de donner les coordonnées d'une autre personne pouvant prendre des décisions au nom des parents si ceux-ci sont injoignables.

Nom de la personne désignée comme contact Relation avec l'élève No de téléphone

Nom de la personne désignée comme contact Relation avec l'élève No de téléphone

SUIVI DE SCOLARITE: DERNIERS ETABLISSEMENTS FREQUENTES

Nom/ Adresse de l'école	Années scolaire	Classe	Age	Langue d'enseignement

Votre enfant a-t-il redoublé ? : ☐ OUI quelle classe ? : _____
☐ NON

Est-ce que votre enfant a-t-il bénéficié d'un programme d'aide ou d'un programme de remédiation des difficultés dans les domaines suivants :

☐ Lecture ☐ Écriture ☐ Mathématiques ☐ Langue ☐ Comportement ☐ Vision

☐ Développement ☐ Autre (spécifiez)

Est-ce que votre enfant a déjà été renvoyé définitivement, temporairement ou on lui a demandé de quitter/ changer d'école pour quelque raison que se soit ?

Si la réponse est **oui** pour une des raisons mentionnées ci-dessus, merci d'expliquer:

Merci d'expliquer pourquoi vous changez d'école

Vous pouvez ajouter des feuilles supplémentaires pour votre réponse. La non déclaration de difficultés connues qui sont cachées ou minimisées peut entraîner l'annulation de l'inscription.

TRANSPORT

- ☐ Votre véhicule.
- ☐ Le bus de l'Ecole
- ☐ A moto
- ☐ A pied

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Je soussigné (e) : Monsieur – Madame :
Tél :
Responsable de l'enfant :
Souhaite que l'on prévienne en cas d'urgence :

Madame
Tél :
Tél :

Monsieur
Tél :
Tél :

En cas d'hospitalisation, lieu désiré en priorité :
.....
.....

☐ Allergies connues :
.....
.....

☐ Contre-indications :
.....
.....

☐ Problèmes Médicaux :
.....
.....

☐ Remarques particulières :
.....
.....

AUTORISATION MEDICALE

Je soussigné (e) : Monsieur – Madame

Responsable de

L'enfant :

..... scolarisé à l'ECOLE
LES POUSSINS en classe de et agissant en qualité de :
..... autorise(nt) l'établissement à prendre toutes
les mesures qui s'imposent en cas d'urgence.

A.....

Le/...../.....202....

Signature des parents ou du responsable légal :



Exemplaire Établissement CONTRAT DE SCOLARISATION

Monsieur et/ou Madame

.....

- Déclarent avoir pris connaissance :
 - du règlement intérieur et de la charte de vie scolaire **consultables sur le site internet**, ainsi que du caractère propre de l'établissement,
 - des tarifs de L'Ecole LES POUSSINS
- Déclarent les accepter sans réserve et inscrire leur fils/fille.

(NOM, Prénom)

dans l'établissement à la date de la rentrée scolaire 202..... / 202.....

Ce présent contrat est valable pour toute la scolarité de votre enfant.

Mention « lu et approuvé, le.....Signature des parents ou représentants légaux.

VU, Le Directeur Pédagogique

Exemplaire PARENTS

CONTRAT DE SCOLARISATION

Monsieur et/ou Madame

.....

- Déclarent avoir pris connaissance:

- du règlement intérieur et de la charte de vie scolaire **consultables sur le site internet**, ainsi que du caractère propre de l'établissement,
- des tarifs de L'ECOLE LES POUSSINS

- Déclarent accepter sans réserve et inscrire leur fils/fille.

(NOM, Prénom) dans
l'établissement à la date de la rentrée scolaire 202..... / 202.....

Ce présent contrat est valable pour toute la scolarité de votre enfant.

Mention « lu et approuvé, le..... Signature des parents ou représentants légaux.

VU, Le Directeur Pédagogique

AUTORISATIONS

ACTIVITES SCOLAIRES

Je soussigné(e): Madame,.....,
Monsieur,..... agissant en qualité
de..... autorise(nt) l'enfant
..... en classe de
.....,
à participer aux activités proposées par l'établissement, en particulier celles qui peuvent nécessiter une sortie et un transport en autocar ou véhicule particulier.

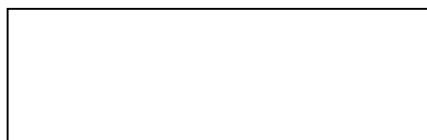
Signature des parents ou du responsable légal :



DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e): Madame,.....,
Monsieur,..... agissant en qualité
de..... autorise(nt) l'ECOLE LES POUSSINS à
utiliser des photographies sur lesquelles l'enfant :..... en classe de
..... peut figurer et ce à des fins strictement pédagogiques ou promotionnelles (insertion dans la revue de
l'établissement, les plaquettes publicitaires, le site internet de l'établissement, les journaux..), à l'exclusion de toute utilisation commerciale.

Signature des parents ou du responsable légal :



Information en rapport avec les paiements

Qui paie les frais de scolarité de votre enfant ?

☐

Père / mère / tuteur

☐

Employeur des parents

Dans le cas où l'employeur règle les frais de scolarité, merci de remplir les informations ci-dessous.

Nom de l'entreprise/organisme : _____

Poste occupé par le parent dans l'organisme : _____ No téléphone : _____

Personne de l'organisme à contacter : _____

Exemption de responsabilité et conditions de l'accord

En cas d'accident, de force majeure ou de situation d'urgence, ou d'autres conditions en dehors de la capacité humaine de contrôle de la situation, je reconnais que l'École Les Poussins ne sera pas tenue responsable pour des blessures subies. Dans le cas d'une situation mettant la vie en danger, mon enfant sera emmené dans l'établissement médical approprié le plus proche, et je serai informé.

Je certifie avoir fourni avec le plus d'exactitude possible les informations demandées. Je m'engage au respect des règles, procédures et des instructions de l'école. Je comprends que le non respect des règles, d'instructions et des procédures de l'école, ou le non règlement des frais scolaires et connexes obligatoires à la date d'échéance peut entraîner la suspension ou l'expulsion de mon enfant de l'ÉCOLE LES POUSSINS.

Date: ____/____/____
 Jour Mois Année

Nom et signature du Parent/Tuteur légal

*Veuillez noter qu'à l'école Les Poussins notre politique d'admission des enfants inscrits se fait en fonction de l'âge afin d'assurer le placement des élèves avec leurs pairs de même âge. Votre enfant pourra ne pas être inscrit dans la classe demandée à la discrétion de l'administration de l'école.

Les élèves entrant en première maternelle doivent avoir au moins 2 ans et 7 mois avant le 1er Septembre de l'année scolaire en cours.

A REMPLIR PAR UN AGENT ADMINISTRATIF SEULEMENT

RÉSULTATS DES TESTS D'ENTRÉE

SUJET	POINTS
LANGUE - FRANCAIS	
LANGUE - ANGLAIS	
MATHEMATIQUE	

Signature du Directeur Pédagogique

____/____/____
Jour Mois Année

Inscriptions

☐ Inscription Approuvée ☐ Inscription refusée Date de début : __/__/__

Notes _____

Signature du Directeur Général

____/____/____
Jour Mois Année

INFORMATION IDENTIFICATIVE DE L'ÉLÈVE

Date d'inscription				
Programme Choisi	☐	CNED	Programme d'origine	CNED
	☐	CAMBRIDGE		CAMBRIDGE
	☐	REB		REB
Classe Attribuée				Autre (spécifiez) _____

PIECES CONSTITUTIVES DU DOSSIER

- ✧ Certificat ou attestation de naissance ou passeport de l'enfant
- ✧ Carte identité ou passeport des parents
- ✧ Carnet ou fiche de Vaccination
- ✧ Bulletins scolaire de l'école précédente ou Livret de compétences
- ✧ Certificat de radiation et attestation de fréquentation scolaire de l'année précédente.
- ✧ Deux photos d'identité de l'enfant.
- ✧ Une photo de chaque parent (format passeport)