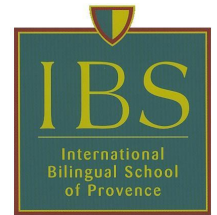




THE INTERNATIONAL SCHOOL OF MONTPELLIER / NINOS'COOL

Une école privée du groupe IBS



Dossier d'inscription 2019/2020

INSCRIPTION MATERNELLE

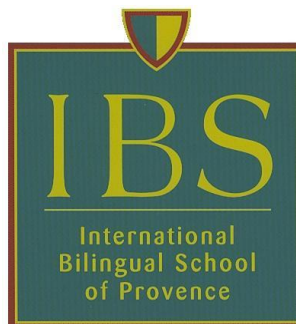
INSCRIPTION PRIMAIRE

ELEVE

NOM : _____ PRENOM : _____

Classe souhaitée : _____

The International School of Montpellier / Ninos'cool
321 Avenue Saint Sauveur - 34980 Saint-Clément de Rivière
Tél : 04.67.29.95.57 - www.ismontpellier.com



Outre les renseignements communiqués ci-dessous, le présent dossier devra impérativement être retourné avec les pièces suivantes :

- Une photo d'identité
- Une copie de la pièce d'identité du parent qui se présente
- Une copie des vaccins figurant dans le Carnet de Santé de l'enfant
- Une copie du Livret de Famille ou copie intégrale de l'acte de naissance ou copie de la pièce d'identité de l'élève
- L'attestation d'assurance de responsabilité civile mentionnant votre enfant ou d'une attestation d'assurance scolaire pour l'année en cours
- Copies des Bulletins (ou livrets) Scolaires des 2 années précédentes
- Le certificat d'aptitude à la vie en collectivité et autorisant l'administration de paracétamol établi par le médecin

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ELEVE

NOM ET PRENOM : _____

Né/e le : _____ **à** _____ **Nationalité :** _____

Classe demandée : _____

Accueil demandé : Externe Demi-pension Lunch Box

Adresse Postale : _____

CP : _____ **Ville :** _____ **Pays :** _____

Téléphone fixe : _____ **Téléphone Mobile :** _____

Email : _____

Langues parlées à la maison : _____

Fratie (prénoms des frères et sœurs + âges) :

_____, _____ ans ; _____, _____ ans ; _____, _____ ans

_____, _____ ans ; _____, _____ ans ; _____, _____ ans

Problèmes particuliers (dyslexie, allergies, surdité, problème de vue, régime alimentaire, etc.) :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS ou LE TUTEUR

Parent 1 - Nom et prénom : _____

Profession : _____ Nom et adresse de l'employeur : _____

Adresse postale : _____

_____ CP : _____ Ville : _____ Pays : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone mobile : _____

Mail : _____

Parent 2 - Nom et prénom : _____

Profession : _____ Nom et adresse de l'employeur : _____

Adresse postale : _____

_____ CP : _____ Ville : _____ Pays : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone mobile : _____

Mail : _____

TUTEUR - Nom et prénom du tuteur :

Profession : _____ Nom et adresse de l'employeur : _____

Adresse postale : _____

_____ CP : _____ Ville : _____ Pays : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone mobile : _____

Mail : _____

Adresse de facturation : _____

_____ CP : _____ Ville : _____ Pays : _____

De quelle façon avez-vous connu ISM – Ninos'Cool ? _____

RENSEIGNEMENTS PEDAGOGIQUES

Langue(s) maternelle(s) : _____

Activités sportives et artistiques pratiquées :

_____, pratiqué depuis _____ ans

_____, pratiqué depuis _____ ans

_____, pratiqué depuis _____ ans

Nom de l'établissement actuellement fréquenté : _____

Depuis le : ____/____/____

Etablissement Public

Etablissement Privé

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____ Pays : _____

Quelles sont les raisons du départ de cet établissement ? : _____

Votre enfant a-t-il été exclu temporairement ou définitivement d'un établissement scolaire ?

Oui

Non

Si oui, veuillez préciser le motif : _____

DECHARGE

Je soussigné(e) _____ Père Mère Tuteur

de l'enfant _____ autorise le personnel de l'École ISM/NinoS'cool

à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence ?

OUI

NON

Et autorise mon enfant à être photographié, puis, mis dans des albums, publié sur le site internet de l'école, ou apparaître sur les plaquettes de l'école ?

OUI

NON

AUTORISATION DE SORTIE

Je soussigné(e) _____ Père Mère Tuteur
de l'enfant _____ autorise les personnes mentionnées ci-dessous
à récupérer mon enfant à la sortie de l'école

| NOM | PRENOM |
|-----|--------|
| | |
| | |
| | |
| | |

Veillez noter que pour chacune de ces personnes, une pièce d'identité sera demandée avant de confier l'enfant.

Le présent dossier constitue uniquement une DEMANDE de candidature de Scolarisation à l'école ISM – NINOS'COOL concernant mon fils/ma fille, et n'engage ni les parents ni l'établissement. Si le dossier est accepté, vous recevrez le CONTRAT ANNUEL DE SCOLARISATION dont la signature finalise l'inscription et l'engagement financier.

Fait à _____ Le _____

Signatures :

| | | |
|----------|----------|--------|
| PARENT 1 | PARENT 2 | TUTEUR |
|----------|----------|--------|