



DEMANDE D'INSCRIPTION ANNEE SCOLAIRE 2016 / 2017

Toutes les rubriques de ce formulaire doivent être renseignées scrupuleusement

1. Elève

NOM : _____ Prénom : _____

Sexe : M F lieu de naissance : _____
(Indiquer arrondissement pour Paris, Marseille, Lyon)

Date de naissance : ____/____/____ Codice fiscale : _____

Nationalité(s) (si l'élève a plusieurs nationalités les préciser chacune) : _____

Langue vivante : 6^{ème} et 5^{ème} : LV1 _____ LV2 _____
A partir de la 4^{ème} LV3 : Allemand Espagnol Chinois
A partir de la 2^{nde} section ESABAC section NON ESABAC

Latin (à partir de la 5^{ème}) : oui non

Pour la classe de 1^{ère} : ES L S

Spécialité : Choix en 1^{ère} L Mathématiques **ou** Anglais appliqué
Choix en **terminale** : En ES Mathématiques **ou** Sciences politiques - En S Mathématiques

2. Scolarité précédente

Classe, maternelle ou crèche de provenance _____

Nom établissement _____

Adresse _____

Code Postal / Ville _____ Pays _____

N° de téléphone _____ Mail _____

Langues suivies (pour le secondaire) LV1 _____ LV2 _____ LV3 _____

3. Responsables légaux

Responsable 1
 père mère tuteur

Responsable 2
 père mère tuteur

NOM : _____	_____
Prénom : _____	_____
Date et lieu de naissance : _____	_____
Nationalité : _____	_____
Codice Fiscale : _____	_____
Adresse : _____	_____
Code postal / Ville : _____	_____
Pays : _____	_____
N° de téléphone : _____	_____
N° de portable : _____	_____
Téléphone professionnel : _____	_____
Adresse électronique : _____	_____
Profession : _____	_____
Entreprise : _____	_____
Situation familiale	
<input type="checkbox"/> célibataire	<input type="checkbox"/> célibataire
<input type="checkbox"/> marié(e)	<input type="checkbox"/> marié(e)
<input type="checkbox"/> séparé(e)	<input type="checkbox"/> séparé(e)
<input type="checkbox"/> pacsé(e)	<input type="checkbox"/> pacsé(e)
<input type="checkbox"/> union libre	<input type="checkbox"/> union libre
<input type="checkbox"/> divorcé(e)	<input type="checkbox"/> divorcé(e)
<input type="checkbox"/> veuf(ve)	<input type="checkbox"/> veuf(ve)



4. Renseignements sur le domicile de l'élève

(Si différent des responsables légaux)

Adresse _____

Tél fixe du domicile de l'enfant _____

5. Frères et sœurs déjà scolarisés à l'école

Nom	_____	Prénom	_____	Classe	_____
Nom	_____	Prénom	_____	Classe	_____
Nom	_____	Prénom	_____	Classe	_____
Nom	_____	Prénom	_____	Classe	_____

6. Santé

D'éventuelles informations particulières sur l'état de santé de l'élève, accompagnées d'un certificat médical, (ex : allergies alimentaires, allergies à certains médicaments, nécessité de prises régulières de médicaments durant le temps scolaire, etc.) doivent impérativement être communiquées, sous pli fermé portant le nom de l'enfant à l'attention du Médecin Scolaire, à la Vie Scolaire dès que possible et de toutes manières avant le début de l'année scolaire.

7. Cantine (à confirmer à la rentrée scolaire)

- Forfait 4 jours/semaine Forfait 5 jours/semaine Externe
(pour les élèves du lycée uniquement)

8. Information

En cas d'urgence l'élève est transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté : la famille est immédiatement avertie par nos services. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital sans être accompagné par sa famille.

9. Autorisation

Autorisation à communiquer vos données (nom, prénom, classe, mail) à l'association des parents d'élèves :
 OUI NON



CONDITIONS GENERALES

La présente demande d'inscription est sujette à acceptation de la part de la Direction de l'école, laquelle décide, sur base des éléments propres au dossier de l'enfant et en application des normes du code français de l'éducation, de la classe d'insertion de l'enfant.

L'inscription dans une classe donnée n'est faite qu'à titre indicatif. Dans l'intérêt de l'élève, elle ne sera définitive qu'après une période d'observation et/ou éventuellement conditionnée à la passation d'un test.

Tout test d'évaluation est payant (100,00 euros) et sera déduit des frais d'inscription, si admission.

La présente demande d'inscription vaut l'acceptation du règlement financier.

La demande d'inscription ne sera prise en considération qu'après le paiement des droits d'inscription. Ceux-ci ne seront en aucun cas remboursables.

L'inscription d'un élève à l'Ecole Française de Florence / Mif - Lycée Victor Hugo implique la pleine adhésion aux valeurs de la Mission Laïque Française et à ses principes et règles de fonctionnement.

Les données fournies dans la présente demande seront traitées dans le respect de l'art. 13 du décret législatif 196/2003.

La présente demande a valeur d'auto certification, au sens des articles 5 et 46 du DPR 445/2000, les parents ou représentant légal ont donc conscience des sanctions pénales liées aux fausses déclarations indiquées à l'art. 76 du DPR 445/2000.

Les soussignés responsables légaux de _____ (NOM et PRÉNOM de l'élève)

déclarent avoir pris connaissance et accepté les conditions générales d'inscription et du règlement financier de l'école dont ils ont reçu copie

Florence, le ____/ ____/ _____

Nom et Signature lisible des responsables légaux



DOCUMENTS A JOINDRE A LA DEMANDE

- Copie d'un document d'identité pour l'élève et les responsables légaux et/ou le livret de famille
- Copie de tout acte juridique ayant des incidences sur l'exercice de l'autorité parentale
- Copie du carnet de santé ou un certificat médical attestant de la mise à jour des vaccinations
- Le certificat de radiation de l'école de provenance si l'enfant a déjà été scolarisé
- Le livret scolaire établi dans l'établissement de provenance ou tout document relatif au niveau scolaire indiquant les acquis de l'élève