



scuola per l'europa

"Scuola accreditata al sistema delle Scuole Europee"
via A.Saffi, 8 43100 Parma telefono 0521.504118 fax 0521.384592
www.scuolaperleuropa.eu segreteria@scuolaperleuropa.eu C.F. 92126590345

Requête d'Inscription A.S. 2019-20 Section Francophone

Catégorie : I II III

Elève:

Nom:

Prénom: Sexe: M F

C.F:

Date de naissance:

Né(e) à : Pays :

Nationalité 1: Nationalité 2 :

Langue maternelle:

Langue dominante:

Classe demandée:..... Section linguistique désirée:

Adresse:

Rue:..... N°:.....

C.A.P:..... Ville:..... Province (Département).....

Frères qui fréquentent l'Ecole pour l'Europe:

Non

Oui - Prénom du frère/de la sœur:.....

Classe fréquentée:..... section:.....

Ecoles fréquentées les deux dernières années:

Année 2018/2019 - Ecole:..... Ville:.....

Année 2017/2018 - Ecole:..... Ville:.....

L'élève a redoublé une classe: Non Oui

L'élève a perdu une année : Non Oui

N.B. Mettre en attaché le carnet scolaire de l'année en cours ou une attestation de l'école fréquentée .

L'élève a-t-il/elle déjà présenté une demande d'inscription auprès d'autres éventuels institutions scolaires pour l'année scolaire 2019-20:

Non

Oui - Ecole:..... Ville:.....

Autres informations:

Langue 2 (EN-FR-DE):

Langue 3 (pour le cycle secondaire) (EN-FR-DE-ES-IT-POR-GR-NL)¹:

SWALS Langue 1 (pour les enfants de cat. 1 - 2) (DE-ES-POR-GR-NL)²

¹ Seulement après avoir atteint un nombre minimum d'élèves

² Seulement après avoir atteint un nombre minimum d'élèves

Religion Morale

L'élève a des difficultés d'apprentissage : Non Oui

Il a eu de l'aide dans les domaines suivants:

Problèmes de langage: Non Oui

Problèmes de comportement: Non Oui

Informations concernant les parents:

Père:

Nom:.....Prénom:.....

C.F.:.....

Né le :: Pays

Nationalité: Langue:.....

Profession:

Employeur:

N° personnel (pour fonctionnaires EFSA):

Adresse :

Rue: n.....

C.A.P.:..... Ville:..... Province(département)

Tel. :..... Portable: E-mail:.....

Mère:

Nom (de jeune fille).....Prénom:.....

C.F.:.....

Née le: Pays

Nationalité: Langue:.....

Profession:

Employeur:

N° personnel (pour fonctionnaires EFSA):

Adresse:

Rue:..... N°.....

C.A.P.:..... Ville:..... Province(département).....

Tel.: Portable: E-mail.....

Frais d'inscription et fréquence

Les parents ou les représentants légaux de l'élève s'engagent à payer le montant des frais de scolarité dans les délais indiqués par l'Ecole et déclarent d'être en règle avec le paiement des frais pour le/la fils/fille qui fréquente déjà.

Information sur le traitement des données à caractère personnel

Les données à caractère personnel fournies sont traitées suivant les normes du GDPR 2016/679 qui en fixe les modalités d'application "Code en matière de protection des données à caractère personnel".

Les parents ou les représentants légaux de l'élève confirment l'exactitude des données fournies et déclarent savoir que **la demande sera acceptée seulement quand ils recevront la lettre de confirmation de l'Ecole.**

Date:

Signatures des parents ou du représentant légal

