

Le dossier d'inscription à remettre au bureau, au plus tard le 29 Mai 2019, accompagné de vos règlement des frais d'inscription pour l'année 2019-2020, de l'assurance scolaire et des pièces justificatives.

**1 Photo
récente
de l'élève**

Pour les arrivées en cours d'année, date de rentrée à l'E.F.S.R. :

1. Elève pour la classe de :

Nom de famille :
 Prénoms :
 Date de naissance :
 Sexe : Masculin Féminin
 Lieu de naissance :
 Pays.....
 Nationalité..... Préciser si double nationalité :
 Langue maternelle :
 Autres langues parlées :
 Langue principale parlée à la maison :
 Langue d'enseignement précédente :
 Adresse précise à Siem Reap :

2. Père ou tuteur légal

Nom et prénom :
 Nationalité : Préciser en cas de double nationalité :
 Langue maternelle : Langue parlée avec l'enfant :
 Profession :
 Nom de la Compagnie :
 Tél. professionnel : Portable :
 E-mail :

3. Mère ou tutrice légale

Nom et prénom :
 Nationalité : Préciser en cas de double nationalité :
 Langue maternelle : Langue parlée avec l'enfant:
 Profession :
 Nom de la Compagnie :
 Tél. professionnel : Portable :
 E-mail :

4. Situation familiale

En cas de séparation ou d'absence des parents, avec qui l'école doit-elle communiquer ?
 Père Mère Autre, précisez:
 Nom et prénom : Qualité :
 Tél : E-mail :
Signature des parents

5. Personnes à prévenir en cas d'urgence

Nom (père ou tuteur légal) : Tél. :

Nom (mère ou tutrice légale) : Tél. :

Famille/Voisin/Ami/Autre : Tél. :

(Préciser nom et lien de parenté)

6. Cours scolaire de l'enfant

| Année scolaire | Établissement fréquenté | Classe suivie |
|----------------|-------------------------|---------------|
| 2018-2019 | | |
| 2017-2018 | | |
| 2016-2017 | | |

Pour les nouvelles inscriptions d'enfants déjà scolarisés, joindre :

1. Le certificat de scolarité/radiation
2. Le livret scolaire

7. Autres enfants scolarisés

| Nom | Prénom | Date de naissance | Établissement fréquenté | Classe |
|-----|--------|-------------------|-------------------------|--------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8. Autorisation pour l'annuaire de l'EFSR diffuse uniquement au sein de l'école

- J'autorise l'établissement à publier les coordonnées de la famille (adresse, téléphone, adresse électronique) dans l'annuaire.
- Je n'autorise pas l'établissement à publier les coordonnées de la famille (adresse, téléphone, adresse électronique) dans l'annuaire.

9. Autorisation pour internet (Site et page facebook de l'école)

- J'autorise l'établissement à publier la photo de mon enfant sur le site Internet et blog de l'école.
- Je n'autorise pas l'Établissement à publier la photo de mon enfant sur le site Internet de l'école.

10. Autorisation pour les sorties scolaires

- J'autorise mon enfant à participer aux sorties organisées par l'EFSR
- Je n'autorise pas mon enfant à participer aux sorties organisées par l'EFSR

11. Assurances

● ASSURANCE SANTE

J'atteste par la présente avoir souscrit un contrat d'assurance SANTE pour mon enfant,

- OUI Compagnie Police n°
- Tel :

Fournir impérativement un justificatif.

- NON

Signature des parents

● RESPONSABILITE CIVILE

J'atteste par la présente avoir souscrit un contrat d'assurance RESPONSABILITE CIVILE pour mon enfant,

OUI CompagniePolice n°
Tel :

Fournir impérativement un justificatif.

NON

Dans ce cas mon enfant sera alors couvert par le contrat groupe souscrit par l'EFSR (voir point C-2 du règlement intérieur). Je dois alors régler 50 US \$ à l'EFSR au moment de l'inscription au titre de l'assurance scolaire.

12. Hospitalisation en cas d'accident

En cas d'urgence à l'école ou pendant les sorties scolaires la procédure est la suivante :

1. Nous téléphonons aux parents (ou personne indiquée au paragraphe 5) pour avis.
2. Sans réponse, nous conduisons en ambulance votre enfant à : ANGKOR HOSPITAL FOR CHILDREN, ou à l'hôpital de votre choix.
Précisez :

13. Questionnaire médicale

Afin d'aider à la prévention d'un accident de santé de votre enfant, merci de bien vouloir compléter le questionnaire ci-dessous :

Groupe sanguin de l'enfant (si connu) :

Votre enfant présente-t-il un problème de santé particulier ? (Cardiaque, respiratoire, neurologique, etc.) :

Votre enfant est-il allergique ? (Aux médicaments, piqûres d'insectes, aliments, etc.)

Préciser :

Votre enfant présente-t-il actuellement une maladie qui peut nécessiter un traitement immédiat ? (Asthme, diabète, épilepsie, convulsions, etc.)

14. Vaccination et visite médicale

| OBLIGATOIRES | FORTEMENT RECOMMANDEES | FACULTATIVES |
|--|---|---|
| - TETRACOQ (diphtérie, tétanos, coqueluche, polio) - BCG (vaccin antituberculeux) - Contrôle anti-tuberculitique | - HEVAC B (contre l'hépatite B) - Méningite Haemophilus, - Rage - ROR (rougeole, oreillons, rubéole) - TYPHIM VI (contre la typhoïde) | - Méningite A et C - HEVAC A (contre l'hépatite A) - Encéphalite B (dite japonaise) |

Signature des parents

En conséquence, l'Établissement pourra exiger au moment de l'inscription ou de la réinscription d'un élève, les certificats de vaccination concernant les trois premiers vaccins qualifiés d'obligatoires.

Une visite médicale s'effectuera au cours de l'année scolaire pour tous les élèves. La date et le nom du médecin vous seront communiqués ultérieurement.

- J'accepte que mon enfant soit ausculté.
- Je n'accepte pas que mon enfant soit ausculté.

14. Acceptation du règlement intérieur de l'école

- Je reconnais avoir pris connaissance du Règlement Intérieur de l'Ecole Française de Siem Reap et l'accepte dans son intégralité.

15. Acceptation du règlement financier de l'école

- Je reconnais avoir pris connaissance du Règlement Financier de l'Ecole Française de Siem Reap et l'accepte dans son intégralité.

Signature des parents