

Demande d'inscription

Le formulaire doit être dûment rempli et signé à la page 4. Les formulaires incomplets ne seront pas pris en considération.

Je/Nous, _____,

Les parents/tuteurs soussignés de l'enfant demandent par la présente à l'École européenne de Karlsruhe d'inscrire :

1. INFORMATIONS CONCERNANT L'ÉLÈVE

Nom de l'enfant : Nom / Prénom

Date de naissance (jour/mois/année)

Lieu de naissance (Ville / Pays)

Genre Masculin ☐ Féminin ☐

Nationalité 1 / Nationalité 2

Adresse de l'enfant (rue, numéro/code postal / Ville / Pays)

Numéro de téléphone du parent/tuteur

Adresse e-mail du parent/tuteur

Langue parlée à la maison/
Langue maternelle/langue dominante

Autres langues parlées

Niveau/année souhaité:

Maternelle
☐

Primaire (GS)
Année 1 ☐
Année 2 ☐
Année 3 ☐
Année 4 ☐
Année 5 ☐

Secondaire (OS)
Année 1 ☐
Année 2 ☐
Année 3 ☐
Année 4 ☐
Année 5 ☐
Année 6 ☐
Année 7 ☐

Section linguistique demandée :

Anglais ☐

Allemand ☐

Français ☐

1ère langue étrangère demandée :

Anglais ☐

Allemand ☐

Français ☐

La première langue étrangère doit être différente de la première langue et l'inscription sera faite sous réserve de disponibilité

Religion/Éthique demandée :
(Sous réserve de disponibilité)

Catholique ☐

Protestante ☐

Morale ☐

À usage scolaire uniquement :

Section

Pour l'année scolaire :

Classe

à partir de :

L1

Approuvé :

L2

Non approuvé :

Cat.

Frais d'inscription

Signature du Directeur

2. INFORMATIONS CONCERNANT LES PARENTS/TUTEURS

L'enfant vit avec ☐ Parents ☐ Mère ☐ Père ☐ Tuteur

Veuillez informer immédiatement l'école de tout changement concernant les données fournies ci-dessous.

	Mère	Père	Tuteur
Nom			
Prénom			
Date de naissance (jour/mois/année)			
Nationalité			
Adresse Rue, n°			
Code postal/Ville			
Pays			
Téléphone (privé)			
Téléphone portable (privé)			
Profession			
Employeur			
Téléphone au travail			
Courriel pour les communications officielles de l'école (connexion, annonces, facture scolaire)			
Facture par e-mail à (un seul destinataire)			

FRÈRES ET SŒURS

Nom	Prénom	Date de naissance
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

SITUATION FAMILIALE

Marié(e) ☐

Célibataire ☐

Divorcée(e) ☐

Autre ☐

Les deux parents ont-ils le droit de garde ?
Oui ☐ Non ☐

Si non, veuillez fournir les documents correspondants

Contact en cas d'urgence

Nom

Lien de parenté

Téléphone

3. Informations générales précédentes Éducation

L'enfant a fréquenté les écoles suivantes. Veuillez énumérer les établissements fréquentés et fournir une copie des bulletins scolaires.

Nom de l'école (ou de la maternelle)	Pays	Classe fréquentée	Langue d'enseignement

Connaissance
des langues étrangères _____

Nombre d'années
d'expérience _____

Compétence
(++/ +/ o /-) _____

(++ = niveau langue maternelle / + = très bon / courant / o = connaissances de base / - = aucune connaissance)

Si oui, veuillez préciser

L'élève a-t-il redoublé une classe ? *

Oui ☐
Non ☐

L'élève a-t-il sauté une classe ? *

Oui ☐
Non ☐

L'élève a-t-il des difficultés
particulières d'apprentissage? **

Oui ☐
Non ☐

L'élève a-t-il bénéficié d'un
programme de soutien à l'apprentissage? **

Oui ☐
Non ☐

L'élève a-t-il une déficience physique ? *

Oui ☐
Non ☐

L'enfant a-t-il déjà consulté l'un
des professionnels de santé suivants?
Psychologue/psychiatre pour enfants **

Oui ☐
Non ☐

Combien de temps ? _____

Orthophoniste **

Oui ☐
Non ☐

Combien de temps ? _____

Autres

☐

* Veuillez joindre les documents correspondants

** Veuillez joindre une copie des évaluations/documents médicaux pertinents des six derniers mois.

J'accepte que mon nom, adresse, adresse e-mail et numéros de téléphone figurent
sur la liste de contact des parents

Oui ☐
Non ☐

Comment avez-vous entendu parler de notre école ?

Site web ☐

Entreprise ☐

Collègue ☐

Entreprise de relocation ☐

Autre ☐

4. LEGAL

Documents à fournir par les parents/le tuteur au moment de l'inscription

1. Copie de l'extrait de l'acte de naissance de l'enfant.
2. Derniers bulletins scolaires.
3. Pour les élèves entrant en P1 (première année primaire), un certificat médical confirmant que l'enfant est prêt à fréquenter l'école.
4. Pour les parents divorcés ou séparés, un justificatif du droit de garde de l'enfant concerné.
5. Certificat de vaccination contre la rougeole.
6. Certificat de travail (le certificat n'est demandé que pour les inscriptions de catégorie 1 (JRC- Joint Research Centre, Médiateur européen, institutions de l'UE).
7. Fiche de salaire.

Veuillez fournir des copies des documents. N'envoyez pas de documents originaux. Tous les documents joints à la demande doivent être rédigés dans l'une des langues de la section (DE, EN, FR) (le cas échéant, avec une traduction certifiée conforme).

⚠ Veuillez noter que les demandes d'inscription ne seront prises en considération qu'après réception des frais d'inscription de 200,00 € (voir page 5). Les demandes incomplètes ne seront pas traitées.

Le (la) soussigné(e) déclare avoir été informé(e) que sa demande ne sera acceptée qu'après réception d'une confirmation écrite du directeur. L'élève ne sera pas autorisé(e) à fréquenter l'école avant d'avoir reçu cette confirmation.

Conformément à l'article 46ff du « **Règlement général de l'école** », l'inscription ne sera considérée comme définitive qu'après réception de tous les documents requis dans le dossier personnel de l'élève.

Le soussigné déclare avoir pris connaissance du Règlement général des Écoles européennes www.eurasc.eu et s'engage, dès l'admission de l'enfant à l'école, à payer les frais de scolarité et les charges qui y sont spécifiés.

Nous attirons votre attention sur le point suivant : Votre signature apposée sur le formulaire d'inscription et l'admission à l'École Européenne impliquent le paiement de la cotisation scolaire fixée par le Conseil Supérieur des Écoles Européennes et le Conseil d'administration de l'école. La première facture partielle ne sera en aucun cas remboursée. Toute demande de dispense concernant la première année d'inscription est exclue. Les frais d'administration, piscine etc. sont à payer pour une année scolaire entière.

Dans des circonstances exceptionnelles, l'école se réserve le droit de rompre le contrat d'inscription après de deux mois. Le cas échéant, les frais de scolarité seront remboursés.

Le lieu de juridiction est Karlsruhe.

Le Règlement Général des Écoles Européennes peut être consulté sur le site : www.eurasc.eu.

La Déclaration de Confidentialité de l'Ecole Européenne est disponible dans la zone en-tête de notre site www.es-karlsruhe.eu sous l'onglet protection données.

Je m'engage à respecter et à me soumettre aux règlements des Écoles Européennes et déclare que toutes les informations transmises dans ce dossier sont exactes. Je m'engage également à signaler immédiatement à l'École Européenne de Karlsruhe tout changement de situation.

Date

Signature

5. FRAIS D'INSCRIPTION

La demande d'inscription sera traitée dès réception des frais d'inscription d'un montant de 200,00 €.

Ce règlement ne s'applique pas aux personnes employées par des entreprises ou institutions avec lesquelles l'ESK a conclu un contrat.

Les frais d'inscription de 200,00 € doivent être virés sur le compte suivant

Europäische Schule Karlsruhe
Landesbank Baden-Wuerttemberg
IBAN: DE76 6005 0101 7495 5014 16
BIC: SOLADEST600

Merci de mentionner « nom de famille de l'enfant / des enfants », ainsi que votre nom de famille s'il diffère de celui de l'enfant sur votre virement.

Les frais d'inscription ne seront pas remboursés !

Si votre enfant est admis et fréquente l'école, les frais d'inscription seront déduits de la facture des frais de scolarité.

La preuve du virement bancaire doit être jointe au formulaire de demande. Si les frais d'inscription ne sont pas virés, la demande d'inscription ne sera pas traitée

Si vous avez d'autres questions, n'hésitez pas à nous contacter aux numéros suivants.

Tél : +49 (0) 7 21-6 80 09-20 ou +49 (0) 7 21-6 80 09-75

CONFIDENTIAL

Informations médicales/questionnaire de santé

Veuillez noter que ces informations doivent être complétées

Veuillez répondre à toutes les questions suivantes :

Nom de famille /Prénom :

Date de naissance :

1. Une maladie a-t-elle été diagnostiquée chez votre enfant ? Oui ☐ Non ☐
Si oui, veuillez indiquer le diagnostic et le plan de traitement :

2. Votre enfant prend-il régulièrement des médicaments ? Oui ☐ Non ☐
Nom du ou des médicaments :

3. Ce médicament doit-il être administré à l'école ? Oui ☐ Non ☐

Si oui, veuillez remplir le formulaire d'administration individuelle de médicaments à l'école ([médicamentsindividuels](#)).

A l'école

- Les petites blessures sont soignées de manière appropriée.
- Si nécessaire, des insecticides et de la crème solaire pour peaux sensibles sont utilisés.
- Si une tique est découverte sur votre enfant, elle sera retirée et vous serez informé.
- Les enfants pourront faire l'objet d'un contrôle visant à détecter la présence de poux tout au long de l'année scolaire.

Date :

Signature :

Liste des médicaments standard de l'école :

Nom de famille /Prénom :

Date de naissance :

Médicaments oraux		Gouttes médicinales	Sirop médical	Crèmes et sprays	
Paracétamol 500mg	Buscopan Plus	Moyens de secours	Ibuprofène 20mg/ml	Vaseline	Désinfection Octenisept
Ibuprofène 200mg	Eucalyptus (pastille)	Iberogast Classic	Ibuprofène 40mg/ml	Betaisodona	Désinfection Verolin
Ibuprofène 400mg	Sachet de réhydratation	Iberogast Advance	Cetirizine	Savlon	Insecticide
Nurofen 200mg comprimé à sucer	Gel buccal Dynexan	Fenistil	Fenistil	Fenistil Gel	Sebamed Crème avec Panthnol
Cetirizine	Dextro Energy	Bluepan gouttes pour les yeux	Paracétamol 40mg/ml	Crème cicatrisante	Crème à l'arnica
Sinupret	Salviathymol liquide	Huile d'Olbac		Crème pour bébés et enfants	Traumeel
Dorithricine (pastille)	Gaviscon Suspension			Crème pour les mains	Gel Voltaren
Buscopan				Gel réfrigérant Ice Power	Anthisan
				Gel réfrigérant	Protection solaire facteur 50

Si votre enfant ne peut prendre aucun des médicaments mentionnés ci-dessus, veuillez indiquer les détails :

Les parents donnent leur accord pour que le service de santé de l'École européenne de Karlsruhe administre les médicaments susmentionnés selon la posologie recommandée.

Les parents seront contactés avant l'administration de médicaments par voie orale (paracétamol, ibuprofène, cétirizine, etc.) aux élèves de maternelle et du primaire.

Date :

Signature :

Rougeole

Remarque : ces informations sont **OBLIGATOIRES**

Nom de famille / Prénom

Date de naissance :

Afin de donner suite à votre demande, vous devez fournir à l'école une preuve d'immunité contre la rougeole. Toutes les écoles allemandes sont tenues de transmettre les informations relatives à leurs élèves au Gesundheitsamt (service de santé publique) afin de satisfaire aux exigences de la Masernschutzgesetz (loi sur la protection contre la rougeole).

<https://www.bundesgesundheitsministerium.de/impfpflicht.html>

Veillez fournir l'un des types de preuve suivants et le joindre à ce document :

1. une copie du **carnet de vaccination** ("Impfpass") ou un **certificat médical** (également sous forme d'annexe au carnet de santé pour les enfants) attestant que votre enfant dispose d'une **protection vaccinale suffisante** contre la rougeole (en Allemagne, **il doit s'agir de 2 des 2** vaccins contre la rougeole administrés pendant la petite enfance, généralement le vaccin ROR) ou
2. un **certificat médical** attestant que votre enfant est immunisé contre la rougeole ou
3. un **certificat médical** attestant que votre enfant ne peut être vacciné pour des raisons médicales (**contre-indication**) ou
4. la confirmation d'un établissement fréquenté précédemment attestant qu'un justificatif correspondant y a déjà été présenté.

Si vous ne disposez pas des preuves requises de vaccination ou d'immunité, veuillez contacter votre médecin traitant afin de prendre les dispositions nécessaires.

[Wie weise ich Masern-Impfungen oder Masern-Immunität nach?](#)

[How do I demonstrate measles vaccination or measles immunity?](#)

Date : _____

Lieu : _____

Signature du/des parent/s _____