

Le dossier d'inscription est à remettre au bureau, au plus tard le 15 juin 2023, accompagné de votre règlement des frais d'inscription ou de réinscription pour l'année 2023-2024, de l'assurance scolaire et des pièces justificatives.

Pour les arrivées en cours d'année, date de rentrée à l'EFSR :

Renseignements élève inscrit en classe de :

NOM	
Prénom	
Date de naissance	
Sexe	
Langue maternelle	
Nationalité (Préciser si double nationalité)	
Deuxième langue parlée/étudiée	
Etablissement scolaire 2022-2023	
N° tél. établissement 2022-2023	
Numéro de passeport + validité	Du au
Adresse (rue, village, commune)	



Renseignements parents (obligatoire même en cas de séparation des parents)

Représentant légal 1	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Père	Représentant légal 2	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Père
NOM			NOM		
Prénom			Prénom		
Nationalité			Nationalité		
Langue maternelle			Langue maternelle		
Profession			Profession		
Téléphone			Téléphone		
N° de passeport			N° de passeport		
E-mail			E-mail		
Dans quelle langue souhaitez-vous que l'école communique avec vous (e-mail, carnet de liaison, ...)?					
Père : <input type="checkbox"/> Français		<input type="checkbox"/> Anglais		<input type="checkbox"/> Khmer	
Mère : <input type="checkbox"/> Français		<input type="checkbox"/> Anglais		<input type="checkbox"/> Khmer	
Nombre d'enfants scolarisés à l'EFSR					

Situation familiale

<input type="checkbox"/> Mariés <input type="checkbox"/> Divorcés <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Pacsés <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Séparés
En cas de séparation ou divorce des parents, préciser :
Autorité parentale : <input type="checkbox"/> conjointe <input type="checkbox"/> au père <input type="checkbox"/> à la mère <input type="checkbox"/> autre :
Résidence de l'enfant : <input type="checkbox"/> Garde alternée <input type="checkbox"/> Chez le père <input type="checkbox"/> Chez la mère <input type="checkbox"/> Autre :

Signature des parents :

Formulaire d'inscription 1

Est-ce que votre enfant vit avec ses parents ? Si non, merci d'expliquer brièvement.			
En cas de séparation/divorce qui a la garde principale de l'enfant ?			
<input type="checkbox"/> Mère		<input type="checkbox"/> Père	
En cas de séparation/divorce, indiquer ci-dessous les informations concernant le(a) conjoint(e)			
Foyer du représentant légal 1		Foyer du représentant légal 2	
NOM		NOM	
Prénom		Prénom	
Nationalité		Nationalité	
Langue maternelle		Langue maternelle	
Profession		Profession	
Téléphone		Téléphone	
E-mail		E-mail	

Urgence : Personne à prévenir en cas d'urgence

Mère ou tutrice légale		Téléphone	
Père ou tuteur légale		Téléphone	
Famille/voisin(e)/ami(e)/ Autre (précisez nom et lien de parenté)		Téléphone	

Santé et sécurité

Assurance santé	Assurance responsabilité civile obligatoire
<input type="checkbox"/> J'atteste avoir souscrit à une assurance santé pour mon enfant	<input type="checkbox"/> J'atteste avoir souscrit à une assurance responsabilité civile pour mon enfant
Compagnie :	Compagnie :
Police n° :	Police n° :
Valide du : au :	Valide du : au :
Téléphone :	Téléphone :
<input type="checkbox"/> Non, je n'ai pas d'assurance santé pour mon enfant	<input type="checkbox"/> Non, je n'ai pas d'assurance responsabilité civile pour mon enfant, et je souscris à l'assurance de l'école (obligatoire)

Renseignements sur la santé de votre enfant

Hôpital de votre choix si autre que « Angkor Hospital for Children » :	
Groupe sanguin, fortement conseillé:	
Problème particulier (cardiaque, respiratoire, neurologique, etc.)	<input type="checkbox"/> Oui, préciser : <input type="checkbox"/> Non
Allergies (médicaments, piqûres, aliments, etc.)	<input type="checkbox"/> Oui, préciser : <input type="checkbox"/> Non
Maladie qui nécessite un traitement immédiat (asthme, diabète, etc.)	<input type="checkbox"/> Oui, préciser : <input type="checkbox"/> Non
En cas de troubles de la santé, un Protocole d'Accueil Individualisé (PAI) a-t-il déjà été mis en place ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <i>*Si oui, nous fournir les documents</i>

Signature des parents :

Formulaire d'inscription 2

Acceptez-vous que votre enfant soit ausculté lors de la visite médicale ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
---	--

Vaccins : votre enfant est-il en ordre de vaccination ?

Un enfant doit être vacciné (sauf contre-indication médicale reconnue) pour pouvoir être admis à l'école ou toute autre collectivité d'enfants. Le nombre de vaccins obligatoires dépend de la date de naissance de l'enfant (ici, nés avant 2019).

Vaccins obligatoires	diphtérie, tétanos et poliomyélite (DTP)
Vaccins recommandés	<ul style="list-style-type: none"> • Les maladies telles que la coqueluche, la rubéole, la rougeole, et les oreillons, la varicelle, la grippe, l'hépatite B, le zona, la rage • Les infections invasives à Haemophilus influenzae de type B, à pneumocoque, à méningocoque C, • Les infections à papillomavirus humains.
Vaccins recommandés pour une expatriation au Cambodge	Hépatites A et B, encéphalite japonaise, la tuberculose et typhoïde.
<input type="checkbox"/> Je confirme que mon enfant est en ordre de vaccination pour les vaccins obligatoires et recommandés pour le Cambodge. <input type="checkbox"/> Mon enfant n'est pas en ordre de vaccination et je m'engage à mettre à jour ses vaccins.	

Autorisations

J'autorise l'établissement à communiquer les coordonnées de la famille aux parents délégués afin qu'ils puissent préparer les conseils d'établissement	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
J'autorise l'établissement à publier des photos de mon enfant : Site internet, blog, réseaux sociaux de l'école et brochures.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
J'autorise mon enfant à participer aux sorties organisées par l'EFSR	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Pièces à fournir

- Dossier d'inscription complété : **4 pages complétées et signées (toutes les pages doivent être signées).**
- Une photo d'identité + une photo supplémentaire si votre enfant rencontre des problèmes de santé et/ou vous ne souhaitez pas que l'image de votre enfant soit diffusée.
- Copie pièce d'identité ou passeport de l'enfant et des responsables légaux.
- Copie du livret de famille.
- Fiche d'autorisation d'accès complétée.
- Copie pièce d'identité des personnes autorisées à venir chercher les enfants à l'école
- En cas de séparation des parents : copie de l'acte de jugement déterminant la garde de l'enfant.**
- En cas d'absence des parents : copie du document officiel déterminant la responsabilité légale de l'enfant.**
- Copie du carnet de vaccinations à jour.
- Si vous cochez oui dans la rubrique « Renseignements sur la santé de votre enfant », un PAI devra obligatoirement être mis en place.

- Si l'enfant est assuré pour sa santé : copie de l'attestation d'assurance où le nom et téléphone de la compagnie d'assurance, le numéro de contrat et le nom de l'enfant sont précisés.
- Si l'enfant est assuré pour sa responsabilité civile : copie de l'attestation d'assurance où le nom et téléphone de la compagnie d'assurance, le numéro de contrat et le nom de l'enfant sont précisés. **A nous remettre avant le premier jour d'école.**

Signature des parents :

Formulaire d'inscription 3

- Paiement des frais d'inscription (voir règlement financier) et des frais d'assurance de 50\$ (sauf présentation de justificatif d'assurance responsabilité civile de l'enfant).

Pour une première inscription à l'EFSR :

- Certificat de radiation de l'école précédente
- Les 6 derniers livrets scolaire de l'enfant avec l'avis de passage.
- Fiche de suivi de la scolarité de votre enfant complétée.

Acceptation du projet éducatif de l'école

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

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.

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.

Demande de bourse 2023-2024

- J'ai l'intention de faire une demande de bourse tardive (en septembre) pour l'année 2023-2024.

ATTENTION : nous n'acceptons pas de dossiers incomplets.

Seuls les justificatifs d'assurance santé et responsabilité civile pourront nous être communiqués à la rentrée.

Signature et nom du représentant légal 1,

Signature et nom du représentant légal 2,

	PHOTO Enfant 4	PHOTO Enfant 3	PHOTO Enfant 2	PHOTO Enfant 1
Nom				
Prénom				
Classe				
Enseignant				

Personnes autorisées à venir chercher les enfants à l'école:

Mère (tuteur)	Nom		1 Photo récente
	Prénom		
	Tel		
	Véhicule		
	Immatriculation		
Père (tuteur)	Nom		1 Photo récente
	Prénom		
	Tel		
	Véhicule		
	Immatriculation		
Personne 3 *	Qualité		1 Photo récente
	Nom		
	Prénom		
	Tel		
	Véhicule		
	Immatriculation		
Personne 4 *	Qualité		1 Photo récente
	Nom		
	Prénom		
	Tel		
	Véhicule		
	Immatriculation		

* Personne 3 et 4 : Joindre une copie de la pièce d'identité

AUTORISATION DE SORTIR SEUL(E) DE L'ÉCOLE
PERMISSION TO LEAVE THE SCHOOL ALONE

je soussigné Madame/ Monsieur
I, the undersigned Madame/Mr

Responsable légal de l'enfant
in charge of the child

Scolarisé à l'EFSR en classe de
Enrolled at EFSR in the class of

autorise mon enfant à quitter l'école par ses propres moyens à la fin des cours.
authorize my child to leave the school by his/her own means at the end of classes.

	Lundi <i>Monday</i>	Mardi <i>Tuesday</i>	Mercredi <i>Wednesday</i>	Jeudi <i>Thursday</i>	Vendredi <i>Friday</i>
Midi <i>Lunchtime</i>					
Après-midi <i>Afternoon</i>					

*Cocher les cases

*Check the boxes

Mon enfant doit sortir accompagné de
My child must be accompanied by

En classe de
Enrolled in the class of

Autorisation valable pour la durée de l'année scolaire 2023-2024
Authorization valid for the duration of the 2023-2024 school year

Signature du responsable légal
Signature of legal representative

Signature de la direction
Management's signature

Signature de l'enseignant
Teacher's signature

***Tout changement doit faire l'objet d'un signalement auprès de l'administration.

***Any changes must be reported to the administration.