

## PROCÉDURE DE DEMANDE / HOW TO APPLY

Chers Parents,

Vous souhaitez inscrire votre enfant/vos enfants à l'ICS Côte d'Azur pour l'année 2022-2023 et nous vous remercions de votre confiance. Nous vous prions de lire attentivement ce document et de remplir avec soin le formulaire de demande d'inscription, que vous devrez nous faire parvenir dûment signé avec les documents demandés. Veuillez remplir un formulaire par enfant que vous inscrivez à l'école. Nous sommes heureux d'en savoir plus sur votre famille.

Nous vous prions de croire, Chers Parents, en notre sincère dévouement.

*L'équipe Admission ICS Côte d'Azur*

*Dear Parents,*

*Thank you for choosing ICS Côte d'Azur for your family for the 2022-2023 school year. Please read, fill out and sign the pre-application form attached, and email it to us along with the requested documents. Please fill out one form per child that you are enrolling in the school. We look forward to learning more about your family.*

*Kind regards,*

*The ICS Côte d'Azur Admissions Team*

## LA PROCEDURE D'INSCRIPTION EN SIX ETAPES / THE SIX-STEP APPLICATION PROCEDURE

- 1) Une première visite de l'école (si possible) et une réunion avec la famille sont organisées avec le responsable des admissions. / *The family visits the school (if possible) and has a meeting with the Admissions Manager.*
- 2) La demande de préinscription est signée par au moins un parent et déposée avec les documents et les frais requis (voir annexe 1). / *The pre-application form is signed by at least one parent and is submitted along with the requested documents and the application fee (please see appendix 1).*
- 3) Une fois que les documents d'inscription auront été soumis et que les frais d'admission auront été payés, le dossier de l'enfant sera examiné par le chef d'établissement. Les enfants seront invités à passer une matinée 'découverte' à l'école. À cette occasion, nous évaluerons le niveau de français et d'anglais de votre enfant. Si votre famille n'est pas en mesure d'assister à une journée découverte, il sera possible d'organiser une réunion en ligne / *Once the application documents are submitted and the admission fees are paid, the child's file will be reviewed by the Head of School. Children will be invited to spend a 'taster' morning at school. During this time, we will evaluate the child's level of French and English. In the event that your family is unable to attend a taster day, an online meeting will be organised.*
- 4) Une décision est communiquée à la famille par le responsable des admissions. / *The school's decision whether to accept the child/children is communicated to the family.*
- 5) La famille confirme l'inscription de son enfant et procède au paiement des frais d'inscription et signe le formulaire d'inscription et les Conditions Générales de Vente (voir annexe 2). / *The family confirms the enrolment of their child and proceeds with the payment of the enrolment fees and signs the registration form and Financial Terms (please see appendix 2).*
- 6) Pendant le premier mois de l'enfant à l'école, nous évaluons si le programme convient et restons en contact permanent avec la famille au sujet de l'adaptation et des progrès de l'enfant. / *During the child's first month at the school, we evaluate the suitability of our programme and remain in close contact with the family about the child's adaptation and progress.*

### ANNEXE/APPENDIX 1

#### **LES DOCUMENTS À SCANNER ET À JOINDRE POUR LA PRÉ-INSCRIPTION/ DOCUMENTS TO SCAN AND ATTACH FOR SUBMISSION OF PRE - APPLICATION**

- Formulaire de pré-inscription à remplir et signer / *Pre-application form to be filled out and signed*
- 1 photo d'identité de l'enfant / *1 ID-type photo of child*
- Bulletins scolaires de l'élève des deux années précédentes (si applicable) / *Student's school reports from the last two years (if applicable)*
- Lettre de recommandation et de comportement (pour les enfants en PY1 – PY6) / *Recommendation letter and behaviour report (for children entering PY1 – PY6)*
- Cartes d'identité ou passeports des parents / *Parents' ID papers or passports*
- Acte de naissance ou passeport de l'élève / *Student's birth certificate or passport*
- Jugement de divorce justifiant la garde de l'enfant, en cas de séparation des parents / *Custody certificate for divorced/separated parents and court affidavit*

### ANNEXE/APPENDIX 2

#### **LES DOCUMENTS À SCANNER ET À JOINDRE POUR CONFIRMER L'INSCRIPTION / DOCUMENTS TO SCAN AND ATTACH FOR CONFIRMATION OF REGISTRATION**

- Formulaire de l'inscription avec les conditions générales de vente à remplir, signer et parapher sur chaque page par les deux parents ou tuteur / *Registration form including Terms and Conditions to be filled out, signed, and initialed by both parents or guardian on every page*
- RIB (IBAN et BIC) / *Bank details (IBAN and SWIFT)*
- Certificat de radiation de l'école précédente (si adapté) / *Leaving certificate from the previous school (if applicable)*
- Attestation de l'assurance responsabilité civile\* / *School insurance, Civil responsibility insurance certificate\**
- Attestation de la couverture médicale / *Medical insurance certificate*
- Justificatif de domicile / *Proof of residence*
- Certificat médical (voir ci-joint) / *Medical certificate (see attached)*

\*Assurance responsabilité civile (ou scolaire) – Les élèves ne sont couverts que pour les accidents où la responsabilité d'ICS Côte d'Azur pourrait être engagée. Les parents doivent donc souscrire une assurance dite « chef de famille » qui protège leur enfant des dommages qu'il pourrait subir ou causer. L'attestation devra être jointe au dossier d'inscription.

\* School Insurance/Civil Responsibility Insurance Certificate – The students are not covered for accidents or injuries at school, ICS Côte d'Azur cannot be held responsible. It is therefore in the interest of all parents to have an insurance policy which would cover the family for any damages caused by or caused to his or her child while at school. This certificate must be included in the registration file.

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE PRÉ-INSCRIPTION

### PRE - APPLICATION FORM

ANNÉE SCOLAIRE / SCHOOL YEAR: 2022 – 2023

DATE D'ENTRÉE / START DATE: .....

**CLASSE DEMANDÉE / REQUESTED CLASS**

PHOTO

Maternelle / Early Years:  KG 1 (Petite Section)

KG 2 (Moyenne Section)

Primaire / Primary:  PY 1 (Grande Section)

PY2 (CP)

PY3 (CE1)

PY4 (CE2)

PY5 (CM1)

PY6 (CM2)

### INFORMATION SUR L'ÉLÈVE / STUDENT INFORMATION

Nom de famille / Family name: .....

Prénom / First name: .....

Sexe / Sex:  Masculin/Male  Féminin/Female

Date & lieu de naissance (jjmmaaaa) / Date & place of birth (ddmmyyyy): ...../...../.....

à/at .....

Nationalité / Nationality: .....

Langues parlées à la maison / Languages spoken at home: .....

### Connaissance du français / Knowledge of French:

Parlé / Spoken:  Bon / Good  Débutant / Beginner  Niveau zéro / No knowledge

Écrit / Written:  Bon / Good  Débutant / Beginner  Niveau zéro / No knowledge

Connaissance de l'anglais / Knowledge of English:

Parlé / Spoken:     Bon / Good         Débutant / Beginner         Niveau zéro / No knowledge

Écrit / Written:     Bon / Good         Débutant / Beginner         Niveau zéro / No knowledge

**FRÈRES ET SŒURS / BROTHERS AND SISTERS**

	Nom / Name	Date de naissance / Date of birth	Ecole actuelle / Current school
1			
2			
3			

**ÉCOLE ACTUELLE / PRESENT SCHOOL**

Nom de l'école, ville et pays / Name of school, city and country:

.....

.....

Classe suivie / Class attended: ..... Depuis / Since: .....

Langue d'instruction / Language of instruction: .....

Motif du changement / Reason for changing school:

.....

.....

## RENSEIGNEMENTS SUR LES PARENTS / PARENT INFORMATION

---

### PARENT 1

Nom de famille, prénom / *Family name, first name*: .....

Employeur & Profession / *Employer & Profession*: .....

Adresse au travail / *Company address*: .....

Adresse personnelle / *Home address*: .....

Téléphone mobile / *Cell phone* : ...../...../...../...../.....

Téléphone bureau / *Work phone* : ...../...../...../...../.....

Téléphone maison / *Home phone* : ...../...../...../...../.....

Courriel / *Email* : .....

### PARENT 2

---

Nom de famille, prénom / *Family name, first name*: .....

Employeur & Profession / *Employer & Profession*: .....

Adresse au travail / *Company address*: .....

Adresse personnelle / *Home address*: .....

Téléphone mobile / *Cell phone* : ...../...../...../...../.....

Téléphone bureau / *Work phone* : ...../...../...../...../.....

Téléphone maison / *Home phone* : ...../...../...../...../.....

Courriel / *Email* : .....

## SITUATION FAMILIALE / FAMILY SITUATION

---

Parents mariés / *Parents married*

Parents divorcés / *Parents divorced*

Parents séparés / *Parents separated*

Parents vivant ensemble / *Parents living together*

**DÉTENTION DE L'AUTORITÉ PARENTALE / PARENTAL AUTHORITY**

---

- Les deux parents / *Both parents*       Père seulement / *Father only*  
 Mère seulement / *Mother only*       Tuteur / *Guardian*

**ADRESSE DE DOMICILE DE L'ÉLÈVE / STUDENT'S CURRENT RESIDENCE**

---

- Les deux parents / *Both parents*       Père / *Father*       Mère / *Mother*  
 Autre / *Other* : .....

**RESPONSABLE DU PAIEMENT DE LA SCOLARITÉ / WHO WILL PAY THE SCHOOL TUITION?**

---

- Les deux parents / *Both parents*       Père / *Father*       Mère / *Mother*  
 Autre (pour exemple l'employeur) / *Other (such as the employer)* : .....

**LA SANTÉ ET LE BIEN-ÊTRE DE VOTRE ENFANT / YOUR CHILD'S HEALTH AND WELLBEING**

Veillez décrire, dans vos propres mots, la situation actuelle de votre enfant en matière de santé. Veuillez mentionner ici tout traitement, médicaments, etc. en cours  
*In your own words, please describe your child's current health situation. Please mention any ongoing conditions, treatment, medication here*

Votre enfant a-t-il déjà reçu ou nécessite-t-il un soutien scolaire supplémentaire ?  
*Has your child ever received or been recommended for additional support?*

Y a-t-il d'autres informations dont vous aimeriez que nous ayons connaissance à ce stade de la demande?  
*Is there any other information you'd like us to be aware of at this stage of the application?*

**Veillez noter que l'envoi de ce formulaire de demande ne garantit pas l'admission de votre enfant à l'école. Votre demande sera considérée comme complète et passera à l'étape suivante lorsqu'elle sera renvoyée par courrier électronique avec les documents demandés (voir "PROCÉDURE DE DEMANDE" page 1).**

***Please note that submitting this application form does not guarantee your child's admission to the school. Your application will be marked as complete and moved to the next stage when it is returned via email with the requested documents (please see 'APPLICATION PROCEDURE' on page 1).***

**Nom / Last name** .....

**Prénom / First Name** .....

**Date / Date** .....

**Signature / Signature** .....

**(Avec la mention/with « lu et approuvé »)** .....



## FICHE MÉDICAL / *MEDICAL RECORD*

A remplir par un MÉDECIN après examen de l'enfant / *To be completed by a DOCTOR after a child's physical examination :*

Année Scolaire / *School Year* : .....

Nom de l'élève / *Name of student* : .....

Classe / *Grade* : .....

Nom des parents / *Name of the parents* : .....

Tel / *Phone* : .....

Adresse / *Address* : .....

N° carte vitale si conforme / *if applicable* : .....

Etat général et recommandations du médecin / *General state of health and Doctor's recommendations*

Autorisation de pratiquer des activités physiques et sportives / *Physical activities and sports permission*

L'enfant a-t-il déjà eu des maladies contagieuses ? / *Has the child ever had a contagious disease ?*

Allergies et interventions chirurgicales / *Allergies and surgery*

Les parents sont priés de s'assurer auprès de leur médecin que tous les vaccins et immunisations sont à jour, particulièrement en ce qui concerne les **rappels contre le Tétanos** (indispensables en cas d'accident à l'école).

*Parents are requested to keep all vaccinations and immunizations up-to-date as indicated by the doctor, **with special attention to the Tetanus booster** (in case of accident at school).*

Vaccins et immunisations / Vaccinations and immunisations

	<b>Date</b>	<b>Booster</b>
Diphtérie / <i>Diphtheria</i> *	.....	.....
Tétanos / <i>Tetanus</i> *	.....	.....
Poliomélite / <i>Poliomyelitis</i> *	.....	.....
Rougeole / <i>Measles</i>	.....	.....
Hépatite B / <i>Hepatitis B</i>	.....	.....
B.C.G.	.....	.....

Nom et adresse du médecin / *Doctor's name and address*

Signature et cachet du médecin / *Doctor's signature and stamp*

Date ...../...../.....

\* Obligatoire en France / *Compulsory in France*