



Formulaire d'inscription

Merci pour votre intérêt à inscrire votre enfant à Khelcom Institute !

Les informations que vous fournissez seront utilisées pour l'inscription de l'élève et pour préparer le dossier administratif. Toutes les informations seront gardées confidentielles. Nous ne divulguons pas vos renseignements personnels à un tiers sans votre consentement, sauf si nous sommes tenus de le faire en vertu de la loi ou d'un autre règlement.

SECTION 1 - INFORMATIONS CONCERNANT L'ÉLÈVE

Nom de famille

Prénom(s)

Date de naissance (jj/mm/aaaa)

/ /

Nationalité

Lieu de naissance

Sexe

Masculin ☐

Féminin ☐

Dans quelle classe souhaitez-vous inscrire votre enfant ?

Veuillez sélectionner une seule case.

PS	MS	GS	CI	CP1	CE1	CE2	CM1	CM2
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6 ^{ème}	5 ^{ème}	4 ^{ème}	3 ^{ème}			2 nd	1 ^{ère}	T
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Serie S

☐☐☐

Serie L

☐☐☐

École et classe fréquentée l'année passée ?

L'élève a-t-il déjà étudié une LV2 ? Si oui, laquelle:

L'élève a-t-il des frères ou sœurs inscrits à Khelcom Institute ? Si oui, inclure nom(s) et classe(s):



SECTION 2 - INFORMATIONS CONCERNANT LA FAMILLE

PARENT OU REPRÉSENTANT LÉgal N°1

Nom de famille

Prénom(s)

Lien avec l'élève (mère/père/tuteur légal)

Profession

Adresse du domicile

Numéro de téléphone du domicile

Numéro de téléphone portable

Numéro de téléphone professionnel

Adresse email

PARENT OU REPRÉSENTANT LÉgal N°2

Nom de famille

Prénom(s)

Lien avec l'élève (mère/père/tuteur légal)

Profession

Adresse du domicile

Numéro de téléphone portable

Adresse email



SECTION 3- PROCURATION DE PRISE EN CHARGE D'UN MINEUR

En cas d'urgence et d'impossibilité de joindre les parents/responsables légaux, l'administration de Khelcom contactera la personne mentionnée ci-dessous. Cette personne prendra en charge l'élève que ce soit sur le plan du réconfort psychologique, d'abri et d'accueil éventuel vers un endroit plus sécurisé ou pour la décision d'un acte médical urgent ou geste chirurgical nécessaire. En signant ce document, je décharge Khelcom Institute de toute autorité/responsabilité dès que la personne mentionnée aura pris en charge l'élève.

Nom et prénom de la personne recevant la procuration de prise en charge

Numéro de téléphone portable

Adresse Email

SECTION 4 - RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

**ANTÉCÉDENTS
MÉDICAUX
(CONFIDENTIEL)**

☐ oui (si oui, lesquels)

☐ non

**ACTIVITÉS
SPORTIVES :**

J'autorise mon enfant à participer aux activités sportives et déclare qu'à ma connaissance son état de santé lui permet de pratiquer des sports.

☐ oui

☐ non (joindre un certificat médical au besoin)

LUNETTES :

Si mon enfant porte des lunettes, il doit les porter :

☐ uniquement en classe

☐ en permanence

PARTICIPATION AUX ACTIVITÉS SCOLAIRES

☐ J'autorise mon enfant à participer aux activités organisées par l'école, y compris celles se déroulant hors de l'enceinte scolaire (Sorties pédagogiques, etc.).

☐ Je n'autorise pas mon enfant à participer aux activités se déroulant hors de l'enceinte scolaire.

Les familles seront informées préalablement à chaque sortie scolaire (régulière ou occasionnelle).

DIFFUSION DES COORDONNÉES PERSONNELLES

J'autorise l'administration de l'école à communiquer mes coordonnées (adresse, emails, téléphones) aux familles de l'établissement qui en feront la demande (organisation d'anniversaire, etc.) :

☐ Oui

☐ Non



SECTION 5 - RESTAURATION ET TRANSPORT SCOLAIRE

Khelcom offre la possibilité aux élèves d'acheter des tickets de restauration couvrant les déjeuners du mois. La vente se fait directement à l'école.

Une fois le paiement effectué, l'élève recevra un carnet de tickets correspondant au nombre de jours d'école ouvrables dans le mois (par exemple, 20 jours = 20 tickets).

Un petit déjeuner est également disponible chaque matin en vente libre à l'école.

Khelcom Institute est en cours de mise en place d'un service de transport.

Le service n'est pas encore disponible.

Une communication sera partagée dès que le service sera opérationnel.

SECTION 6 - ACCEPTATION DES RÉGLEMENTS DE L'ÉCOLE

Je, soussigné(e) _____, responsable légal de
l'enfant _____, certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements
fournis.

Je certifie avoir pris connaissance et accepter les règlements intérieur et financier transmis avec ce dossier
d'inscription.

Date (jj/mm/aaaa)

Signature (obligatoire)

SECTION 7 - PRISE EN CHARGE MEDICAL EN CAS D'URGENCE

Je, soussigné(e) _____, responsable légal de
l'enfant _____, autorise la direction de l'école ou faisant
office, à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident, y compris le transport par le moyen le
plus approprié vers une clinique adaptée. La famille est immédiatement prévenue par l'école.

Information du médecin traitant :

Signature (obligatoire)

Nom : _____

Numéro : _____

Adresse : _____



SECTION 8 - PRISE EN CHARGE MEDICAL EN CAS D'URGENCE

Mon enfant présente des allergies avérées à :

Médicament(s) : _____

Aliment(s) : _____

Autre(s): _____

SECTION 9 - CHECKLIST

MERCI DE COCHER LES CASES SUIVANTES POUR VOUS ASSURER QUE VOUS AVEZ JOINT LES DOCUMENTS SUIVANTS À VOTRE DOSSIER ADMINISTRATIF.

- ☐ 2 Photographies d'identité de l'élève.
- ☐ Extrait de naissance.
- ☐ Carnet Santé/Vaccination
- ☐ Livrets scolaires des établissements précédents de l'élève.
- ☐ Données GPS/Localisation de votre domicile (si vous souhaitez vous inscrire au transport scolaire).

*Formulaire et documents à envoyer à l'adresse : **info@khelcominstitute.com***

INSCRIPTION GARDERIE ET COUR DU SOIR

FACULTATIF

Khelcom Institute offre aux familles une option garderie après l'école (16h00/18h00).

Les élèves ont également l'option de suivre des cours de renforcement deux jours dans la semaine après l'école ; et permet aux élèves de rattraper leur retard et obtenir des conseils sur leur travail.

J'aimerais inscrire mon enfant pour :

- ☐ La garderie après école
- ☐ Les cours de renforcement