



Le Cours du Rocher

« Faire grandir l'esprit, la main et le cœur »

## DEMANDE D'ADMISSION ANNÉE SCOLAIRE 2021-2022

DEMANDE D'ADMISSION EN CLASSE DE : .....

Statut souhaité : ☐ Externe ☐ Demi-Pensionnaire

☐ Repas Spécial : .....

Etablissement souhaité : ☐ 53 rue du Rocher 75008 Paris

☐ 230 rue du Faubourg Saint-Honoré 75008 Paris

Photo

### IDENTITÉ DE L'ENFANT / CHILD INFORMATION

Nom/Last name : ..... Prénoms/First Name : .....

☐ Garçon/Boy ☐ Fille/Girl ..... Nationalité(s) : .....

Date de Naissance / DOB: ..... Lieu de Naissance / Place of Birth : .....

Langue(s) Parlée(s) à la maison / Language(s) spoken at home : .....

### IDENTITÉ DES PARENTS / PARENTS INFORMATION

Situation Familiale : ☐ Mariés ☐ Divorcés ☐ Veuf(ve) ☐ Séparés ☐ Autre  
Married Divorced Widowed Separated Other

Père/Father - Mère/Mother - Tuteur/Guardian

Père/Father - Mère/Mother - Tuteur/Guardian

Nom/Last name : ..... Nom/Last name : .....

Prénom/First name : ..... Prénom/First name : .....

Adresse : ..... Adresse : .....

CP/Zip : ..... Ville/City: ..... CP/Zip : ..... Ville/City: .....

Pays/Country: ..... Pays/Country: .....

☎ Mobile : ..... ☎ Mobile : .....

☎ Bureau/Office: ..... ☎ Bureau/Office: .....

☎ Maison/Home: ..... ☎ Maison/Home: .....

e-mail : ..... e-mail : .....

Profession/Occupation : ..... Profession/Occupation : .....

### PERSONNES HABILITÉES / AUTHORIZED PERSONS

Nom et prénom de la (des) personne(s) autorisée(s) à prendre QUOTIDIENNEMENT l'enfant à la sortie de l'école (tout changement doit être signalé à l'école par les parents) / Last name and first name of the person(s) authorized to pick up your child DAILY (any change must be mentioned by the parent to the school):

1) ..... Mobile : .....

2) ..... Mobile : .....

## DIFFUSION / SHARING

Souhaitez-vous communiquer votre n° de tél aux autres parents de la classe ? ☐ oui/yes ☐ non/no  
Would you like to share your phone number with the other parents of the classroom?

Acceptez-vous que votre enfant soit photographié à l'école et pour la photo de classe ? ☐ oui/yes ☐ non/no  
Do you allow your child to be photographed at school and for the class picture?  
(Diffusion des images uniquement auprès des familles / pictures shared only with families)

## INFORMATION MATERNELLE / KINDERGARTEN INFO

Quotidien de l'enfant l'année précédant la rentrée scolaire (nounous, crèche ...) : .....  
Daily ritual prior to enrollment (nanny, nursery)

Habitudes de l'enfant (maternelle: doudou, tétine, goûts, etc.) : .....  
Child's preferences (stuffed animal, dummy, food, etc.):

L'enfant est-il propre (toilettes)/ Is your child potty trained: ☐ oui/yes ☐ non/no ☐ autre/other : .....

## SANTÉ / HEALTH :

État de santé général / Overall health : .....

Vaccins: (joindre obligatoirement photocopies) / Vaccination (photocopies must be provided) : .....

Maladies infantiles / Infant illnesses : .....

Traitement médical en cours / Current medication: .....

Allergie(s) / Allergy(ies): .....

Régime Alimentaire / Dietary Requirements: .....

Votre enfant suit-il un PAI (Projet d'Accueil Individualisé)? ☐ oui/yes ☐ non/no

Does your child follow a PCP (Personalized Care Plan)?

Précisions : .....

Autres informations à nous signaler concernant l'état de santé / Other specific info regarding your child's health : .....

## DISCIPLINE POSITIVE / POSITIVE DISCIPLINE

Nombre total d'enfants dans la fratrie : ..... (dont ..... fille(s) et ..... garçon(s))

Total number of siblings: ..... (including ..... girl(s) and ..... boy(s))

Rang de Naissance de votre enfant: ☐ Aîné ☐ Cadet ☐ Benjamin ☐ Enfant unique  
Birth rank of your child Elder Cadet Youngest Only child

Avez-vous lu sur la Discipline Positive? Have you read about Positive Discipline? ☐ oui/yes ☐ non/no

Activités Extra-scolaires de votre enfant / Your child's extracurricular activities:

1) ..... Nombre d'années de pratique / Years of practice : .....

2) ..... Nombre d'années de pratique / Years of practice : .....

## NIVEAU LINGUISTIQUE / LANGUAGE PROFICIENCY

Français Langue Maternelle : ☐ Oui (FLM : Français Langue Maternelle/French Mother Tongue)  
☐ Non (FLE : Française Langue Étrangère/French Foreign Language)

Niveau FLE : ☐ Aucune connaissance / None ☐ Débutant/Beginner ☐ Intermédiaire/intermediate  
☐ Avancé/ Advanced ☐ Bilingue FLE/Bilingual

Anglais Langue Maternelle : ☐ Oui (EMT : English Mother Tongue)  
☐ Non (EFL : English Foreign Language)

Niveau EFL : ☐ Aucune connaissance / None ☐ Débutant/Beginner ☐ Intermédiaire/ intermediate  
☐ Avancé/ Advanced ☐ Bilingue EFL/Bilingual

## MOTIVATION / DRIVERS

Quelles sont vos motivations pour le bilinguisme de votre enfant ?

What is driving your motivation for bilingual education?

---

---

---

---

---

---

---

---

Pour quelles raisons souhaitez-vous que votre enfant intègre notre établissement en particulier ?

What is driving your application to our school?

---

---

---

---

---

---

---

---

## AUTORISATION PARENTALE/ PARENTAL CONSENT

«Nous autorisons les enseignantes et la Directrice du Cours du Rocher à intervenir auprès des services d'urgence (SAMU, Sapeurs-Pompiers ou Police Secours) en cas de nécessité (incident, accident ou maladie). Nous nous engageons à laisser accessibles les téléphones dont les numéros ont été portés ci-dessus.

Nous sommes informés que Le Cours du Rocher s'engage à nous appeler immédiatement après avoir téléphoné aux services d'urgence. Nous acceptons l'application du règlement intérieur en vigueur au sein de l'établissement. Nous certifions exact l'ensemble des informations portées sur ce document. »

« We hereby authorize the teachers and the Principal of Le Cours du Rocher to call the Emergency Services in case of necessity (accident, sickness). We will endeavor to answer the phones from the phone numbers we have provided. We are informed that Le Cours du Rocher is committed to call us immediately after placing the call to the emergency service. We accept the applicable school's internal regulation. We certify that all the above information is correct»

**Signature des parents ou tuteurs / Parents' or guardians' signatures :**

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

Père/Father - Mère/Mother - Tuteur/Guardian (rayer les mentions inutiles/ strike out unappropriate) Père/Father - Mère/Mother - Tuteur/Guardian

## SIGNATURES

«Je certifie exact les renseignements portés au dossier / I certify that the above information is correct»

**Signature des parents ou tuteurs / Parents' or guardians' signatures :**

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

Père/Father - Mère/Mother - Tuteur/Guardian (rayer les mentions inutiles/ strike out unappropriate) Père/Father - Mère/Mother - Tuteur/Guardian

## CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION/ DO NOT FILL

MP : .....

.....

.....

EF : .....

.....

DP : .....

.....

BN : .....

.....

PJ : .....

.....

.....