

Demande d'admission

Ancien élève ENSR :

 père mère

- élève externe matinées (classes Petite Section)
 élève interne à 5 jours
 élève interne à 7 jours

Réservé à la direction

Admis en classe : _____

Date d'entrée : _____

N° de l'élève : _____

Date d'entrée prévue : _____

Nom de l'élève : _____ Prénom : _____

 Sexe: garçon fille

Date de naissance : _____ Lieu de naissance (ville/pays) : _____

Nationalité(s) : _____ Numéro AVS (obligatoire) : _____

Nom du père : _____ Prénom : _____

Profession : _____

Employeur : _____ Tél. prof. : _____ Fax : _____

Adresse privée : _____

N° postal : _____ Localité / pays : _____

Tél. privé : _____ Tél. portable : _____ E-mail : _____

Nom de la mère : _____ Prénom : _____

Profession : _____

Employeur : _____ Tél. prof. : _____ Fax : _____

Adresse privée : _____

N° postal : _____ Localité / pays : _____

Tél. privé : _____ Tél. portable : _____ E-mail : _____

Adresse de l'enfant pendant la scolarité (condition impérative pour l'admission) :

- chez ses parents chez le père chez la mère autre

Nom de la personne ayant la garde légale de l'enfant : _____

Adresse de cette personne : _____

N° postal : _____ Localité / pays : _____

Tél. privé : _____ Tél. portable : _____ E-mail : _____

Référence bancaire : _____

(obligatoire pour les internes)

Adresse de facturation : _____

Santé*

Précautions à prendre : _____

Interdits particuliers / allergies : _____

Maladies / opérations subies : _____

Nom du médecin de famille : _____ Tél. : _____

* Les données sur la santé et les restrictions et interdits alimentaires de l'enfant seront traitées par l'Ecole Nouvelle aux fins uniquement de sauvegarder la santé et la sécurité de l'enfant, notamment pour prendre, si nécessaire, les mesures médicales adaptées. L'Ecole Nouvelle ne transmettra ces données à aucun tiers, à l'exception des enseignants, accompagnateurs, professionnels de la santé, la société exploitant le restaurant de l'école ou tout autre prestataire uniquement aux fins d'adapter les repas et collations offertes à l'enfant dans le cadre des activités scolaires et parascolaires de l'Ecole Nouvelle.

Acquis scolaire

Langue parlée à la maison par l'enfant : _____ Langue de scolarisation : _____
Autres langues parlées : _____ Depuis quelle année : _____
_____ _____
_____ _____
Difficultés spécifiques : _____

Ecoles précédemment fréquentées

Nom de l'école / Ville / Pays	Dates	Classes
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Personne(s) de référence : _____ Ecole : _____
Sports pratiqués : _____

Raison(s) de la demande d'admission

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Déception du publique | <input type="checkbox"/> Déception autre école privée | <input type="checkbox"/> Ecole avec anglais |
| <input type="checkbox"/> Début scolarisation | <input type="checkbox"/> Déménagement | <input type="checkbox"/> Meilleur encadrement |
| <input type="checkbox"/> Montessori | <input type="checkbox"/> Visite temporaire | <input type="checkbox"/> Frère/sœur à l'ENSR |
| <input type="checkbox"/> Agence : _____ | _____ | |

Documents

Veuillez joindre une photocopie du **dernier bulletin scolaire**, ainsi que **1 photo-passeport**.

Pour les élèves internes

- Nationalité suisse : joindre une photocopie du passeport ou de la carte d'identité de l'élève.
Autre nationalité : joindre le passeport + une photocopie de l'acte de naissance/carte d'identité + le livret de vaccination + un certificat d'assurance maladie (pour les élèves internes 5 jours dont les parents sont résidents suisses) + une attestation de résidence (pour les élèves internes 5 jours)

Signature

Nous soussignés, parents, répondant légal de l'élève, déclarons avoir pris connaissance des « conditions générales de l'Ecole Nouvelle » et en accepter pleinement les modalités administratives et financières, concernant notamment les délais à respecter, ainsi que toutes les mises à jour. Nous nous engageons à poursuivre ce rapport contractuel avec l'Ecole même si notre enfant devient majeur, et ceci jusqu'au jour de son départ.

Nous autorisons expressément le traitement par l'Ecole Nouvelle des données personnelles concernant la santé, les restrictions et les interdits alimentaires de notre enfant fournies dans le présent formulaire ou directement par nos soins, aux fins définies dans le présent formulaire.

Lieu / date : _____

Signature du père : _____

Signature de la mère : _____

Signature des parents / du représentant légal : _____

Dossier à retourner dûment rempli et signé à :

Ecole Nouvelle de la Suisse Romande
Ch. de Rovéréaz 20 - Case postale 161
CH - 1000 Lausanne 12 / Suisse