

**SECTIONINTERNATIONALECHINOIS**

**Ecole maternelle Molière - Courbevoie**

DOSSIERDECANDIDATURE

ANNEESCOLAIRE2017– 2018

*(A déposer ou envoyer à l’école avant le 5 mai 2017)*

**NOMde l'élève:**

**Prénom(s) :**

**Adresse :**

**Codepostal:**  **Ville :**

**CADRERESERVEAL’ADMINISTRATION**

**☐Elèveadmis**

**☐ Elève admis sur liste complémentaire**

**☐Elèvenon admis**

**Motifdenon admission:**

**PARCOURSSCOLAIREET PROFIL LINGUISTIQUEDEL’ENFANT**

**NOM**(encapitales):

**Prénom(s)**:

Sexe: ☐F☐M

Né(e)le : à (Ville + Pays) :

Nationalité(s):

Ecole(s)fréquentée(s)aucoursdesdernièresannéesscolaires:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Annéescolaire** | **Niveau****declasse** | **Langue(s)****d’enseignement** | **Etablissementfréquenté - Ville- Pays** |
| 2016 / 2017 |  |  |  |
| 2015/ 2016 |  |  |  |
| 2014/ 2015 |  |  |  |
| 2013/ 2014 |  |  |  |
| 2012/ 2013 |  |  |  |
| 2011/ 2012 |  |  |  |
| 2010/ 2011 |  |  |  |

Pourlesfamillesfrançaises :

Séjour(s) àl’étranger de l’enfant (lieuetdurée) :

Pourlesfamillesvenant del’étranger :

Dated’arrivéedel’enfanten France:

Duréeprévueduséjourde l’enfant :

Avec quelle(s) personne(s)lalanguechinoiseest-elleparlée régulièrement (si l’enfantnepratique pasle chinoisactuellement maisl’apratiquédanslepassé, veuillez indiquerlesdates)?

Quelle(s) langue(s) l’enfantparle-t-il avecsamère?

Quelle(s) langue(s) l’enfantparle-t-il avecsonpère?

Quelle(s) langue(s) l’enfantparle-t-il avecsesfrère(s)etsœur(s) ?

L’enfanta-t-il uneconnaissancede lalanguefrançaise? oui☐ non ☐

Si oui,☐orale☐écrite

**PARENTSou REPRESENTANT LEGAL**

**Père**

Nom, prénom :

Profession:

Nationalité(s) :

Domicile :

Codepostal: ………… Ville:

Téléphone: ……………………… E-mail :

Employeur:

**Mère**

Nom, prénom :

Profession:

Nationalité(s) :

Domicile :

Codepostal: ………… Ville:

Téléphone: ……………………… E-mail :

Employeur:

**Représentantlégal***(lecaséchéant)*

Nom, prénom :

Profession:

Nationalité(s) :

Domicile :

Codepostal: ………… Ville:

Téléphone: ……………………… E-mail :

Employeur:

**FRERESetSŒURS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMPrénom | Sexe | Année denaissance | Niveau de classeen 2016 -2017 | Etablissementscolaireen 2016–2017è |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**MOTIVATION DELADEMANDE**

**Toutdossierincompletou non signénepourraêtreprisencompte.**

**En casd’absencedesignaturedel’autreparent,danslecadrede l’exercice conjointde l’autoritéparentale,lesignataireattestesurl’honneur**

**que cettecandidatureest déposéed’un communaccord.**

**Jedéclare avoirpris connaissancede lanoticed’informationrelativeauxmodalitésde candidatureetauxconditionsd’admissionensection internationaleetcertifiesurl’honneur l’exactitudedesrenseignementsportésci-dessus.**

**A**…………..………………………………..**,le**……………………………….

**Signaturedupère: Signaturedelamère:**

**Signaturedureprésentant légal (lecaséchéant) :**