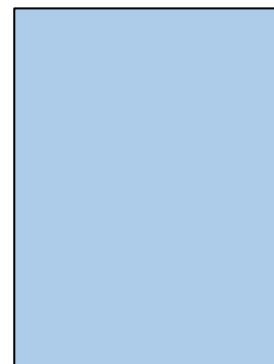




FICHE D'INSCRIPTION 2026 – 2027



Application N°

1. INFORMATIONS CONCERNANT L'ELEVE

Date de la demande:	Date d'arrivée prévue:
Nom:	Prénom:
Date de naissance : Lieu de naissance :	Genre: ☐ M ☐ F
Niveau de classe demandé:	Nationalité:
Langue vivante 1 : Anglais	☐ Débutant ☐ Intermédiaire ☐ Avancé
(A partir du CE1) Langue vivante 2 :	☐ Chinois ☐ Espagnol
(A partir de la 1ère) Langue vivante 3 :	☐ Chinois ☐ Espagnol ☐ Aucune
Spécialités Lycée : 3 en première 2 en terminale	- - -
Nom du dernier établissement fréquenté :	

2. INFORMATIONS CONCERNANT LES PARENTS

	1 ^{er} responsable légal ☐ Mère ☐ Père	2 ^{ème} responsable légal ☐ Mère ☐ Père
NOM de famille		
Prénom		
Date de naissance		
Nationalité		
Profession		
Adresse à Koh Samui		
Statut marital		
L'enfant vit avec	☐ Parent 1	☐ Parent 2
Téléphone (Portable)		
Email		

3. RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

	OUI	NON	N/A
Votre enfant prend-il régulièrement des médicaments?			
Votre enfant a-t-il une allergie alimentaire ? (Plus de détails ci-dessous)			
Votre enfant a-t-il déjà été évalué par un psychologue en raison de problèmes d'apprentissage?			
Votre enfant a-t-il déjà été évalué par un psychologue en raison de problèmes de comportement?			
Votre enfant a-t-il déjà été exclu ou renvoyé d'un établissement ?			
Votre enfant a-t-il déjà bénéficié d'un soutien scolaire?			
Votre enfant a-t-il un PAP diagnostiqué ? (Si oui, veuillez joindre le diagnostic.)			
Votre enfant a-t-il des besoins particuliers?			
Votre enfant a-t-il un talent musical particulier ou des compétences sportives?			

Si vous avez répondu « Oui » à l'une des questions, veuillez décrire et joindre les justificatifs :

Veuillez donner plus de détails sur **les allergies alimentaires** :

Médicaments autorisés : veuillez cocher les médicaments que l'infirmier scolaire peut administrer à votre enfant au besoin :

- ☐ Pour la fièvre
- ☐ Pour les maux d'estomac (antiacide)
- ☐ Pour mal de tête
- ☐ Pour la toux
- ☐ Pour les allergies / crème

4. CONTACT EN CAS D'URGENCE

Veuillez fournir les détails d'un contact supplémentaire si les parents sont indisponibles en cas d'urgence

NOM:	Prénom:
Lien avec l'élève :	Email :
Téléphone :	Parle français : ☐ OUI ☐ NON Si non, quelle langue :

5. ASSURANCES

☐ OUI ☐ NON Votre enfant possède-t-il une assurance en cas d'accident et/ou d'hospitalisation ?

Si oui, dans quel hôpital souhaitez-vous que votre enfant soit pris en charge ? _____

☐ OUI ☐ NON Votre enfant possède-t-il une assurance responsabilité civile ?

Ces deux documents sont obligatoires pour toute sortie scolaire, avec ou sans nuitée.

Veuillez régulariser la situation de votre enfant avant son inscription.

6. AUTORISATION PARENTALE (SITE WEB, PHOTOGRAPHIES)

Je soussigné(e)

Responsable légal de l'élève

1 – donne l'autorisation à l'Ecole Française de Koh Samui de diffuser les photographies ou vidéos de mon enfant prises dans le cadre des activités scolaire ou périscolaires pour les usages suivants :

- Site web de l'établissement / Page Facebook / Instagram de l'Ecole
- Exposition éventuelle dans le cadre scolaire ou dans le cadre des activités de l'Ecole
- Publication éventuelle à des fins de communications ou par la presse
- L'application Class Dojo (pour les élèves du maternelle et primaire)

☐ OUI

☐ NON

Cette autorisation à titre gracieux est valable à compter du

Les documents suivants sont requis (les copies numérisées sont acceptées)

- ☐ 1 photo d'identité
 - ☐ Photocopie du passeport (étudiant et parents)
 - ☐ Copie des bulletins des deux dernières années de l'école précédente
 - ☐ Le certificat de radiation
-

7. COMMENT AVEZ-VOUS ENTENDU PARLER DE WINDFIELD INTERNATIONAL SCHOOL SAMUI ?

- ☐ Recommandation de famille ou d'ami
 - ☐ Annonce de bourse d'excellence
 - ☐ Recommandation d'un membre de l'équipe scolaire
 - ☐ Site Web de la Windfield International School
 - ☐ Réseaux sociaux : FACEBOOK, IG, TIKTOK, YOUTUBE
 - ☐ Panneau d'affichage
 - ☐ Evènement scolaire
-

8. SIGNATURE DES PARENTS :