



# DOSSIER D'INSCRIPTION

## Année scolaire 2021/2022

Vous souhaitez procéder à une inscription scolaire ou effectuer une demande de changement d'école, nous vous remercions de bien vouloir compléter ce dossier

***Merci pour votre intérêt à inscrire votre enfant  
à l'Ecole Française Internationale de Wrocław***

Si vous avez besoin d'aide, veuillez contacter l'administration de l'EFIW

**Tél. : +48 725 570 770**

**é-mail : [contacts@efiw.eu](mailto:contacts@efiw.eu)**

L'école vous contactera pour vous répondre ou informer de la décision prise.

Les informations que vous fournissez seront utilisées pour l'inscription de l'élève et pour préparer le dossier administratif et ne seront à aucun cas transmises à des tiers.

La campagne d'inscription se déroule toute l'année scolaire

Nom

Prénom(s)

Né(e) le

à

Département

Pays

Classe

**Ce formulaire d'inscription est à compléter en français  
Les dossiers déposés ou envoyés doivent être complets  
Tout dossier incomplet sera refusé**

# FICHE INDIVIDUELLE

page 2

Photo

## Nom de famille

(comme indiqué dans le  
passeport ou livret de famille),  
en lettres CAPITALES

## Prénom(s)

(comme indiqué(s) dans le  
passeport ou livret de famille),  
en lettres CAPITALES

Date de naissance  
(jj/mm/aaaa)

Pays de naissance

N° de passeport

Sexe

F

M

Durée prévue du séjour à  
Wrocław

Nationalité

Première scolarisation  
(oui/non)

Classe

Date souhaitée d'entrée à  
l'école (jj/mm/aaaa) /

## Scolarité des années précédentes

Nom de l'école

Numéro de téléphone de l'école

Pays de scolarisation

Classe suivie

Langue d'enseignement

Raison de départ

Langue maternelle

L'enfant a-t-il déjà étudié le  
français? (oui/non)

L'enfant a-t-il déjà étudié  
l'anglais (oui/non)

## Domicile

Numéro/appt

Rue

Ville/Commune

Code postal

Téléphone portable

Adresse mail

# RESPONSABLES ENFANT page 3

## PARENT OU REPRÉSENTANT LÉgal N°1

### Lien avec l'enfant

mère

père

tuteur légal

Nom de famille

Prénom(s)

Sexe

M

F

Date de naissance (jj/mm/aaaa)

N° de passeport

Nationalité

Pays de naissance

Profession

Employeur

### Situation familiale

Célibataire

Marié(e)

Pacsé(e)

Union libre

Divorcé(e)

Séparé(e)

Veuf(ve)

Vit avec l'élève

Téléphone portable

Adresse mail

oui

non




### Garde de l'enfant

Conjointe

Alternée

J'accepte de recevoir des informations relatives à la gestion des affaires scolaires et périscolaires par mail

oui

non

## PARENT OU REPRÉSENTANT LÉgal N°2

### Lien avec l'enfant

mère/

père

tuteur légal

Nom de famille

Prénom(s)

Sexe

M

F

Date de naissance (jj/mm/aaaa)

N° de passeport

Nationalité

Pays de naissance

Profession

Employeur

### Situation familiale

Célibataire

Marié(e)

Pacsé(e)

Union libre

Divorcé(e)

Séparé(e)

Veuf(ve)

Vit avec l'élève

Téléphone portable

Adresse mail

oui

non




### Garde de l'enfant

Conjointe

Alternée

J'accepte de recevoir des informations relatives à la gestion des affaires scolaires et périscolaires par mail

oui

non

## Vaccinations

(se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

VACCINS OBLIGATOIRES	OUI	NON	DERNIERS RAPPELS	VACCINS OBLIGATOIRES	OUI	NON	DERNIERS RAPPELS
Diphtérie Tétanos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hépatite B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Poliomyélite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haemophilus influenzae b	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rubéole-Oreillons-Rougeole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pneumocoque	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Coqueluche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Méningocoque C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTREINDICATION** Attention : le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication.

## L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes?

MALADIES	OUI	NON	MALADIES	OUI	NON
RUBÉOLE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	COQUELUCHE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ANGINE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VARICELLE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RHUMATISME	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OTITE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SCARLATINE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ROUGEOLE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ARTICULAIRE AIGÜ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OREILLONS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### OBSERVATIONS MÉDICALES:

Merci de nous communiquer toutes les remarques particulières et la conduite à tenir concernant l'enfant : port de lunettes, prothèses, antécédents médicaux, opération, rééducation, comportements particuliers

.....

.....

.....

### L'enfant suit-il un traitement médical ?

OUI

☐

NON

☐

Si oui, à préciser avec un certificat médical sous pli cacheté.

Nom et tél. du médecin traitant (facultatif) .....

**Allergies,** Joindre le Protocole d'Accueil Individualisé - PAI ou un certificat médical

Médicamenteuses

☐

Alimentaires

☐

LE PAI est à fournir **AVANT LA RENTRÉE** scolaire.

Les trousse d'urgence sont à fournir **DÈS LA RENTRÉE** si nécessaire.

## ACTIVITÉS SCOLAIRES

J'autorise mon enfant à participer aux activités et utiliser les transports organisés par l'école, y compris les activités se déroulant hors de l'enceinte scolaire (natation, visite au musée, etc.)

OUI

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

☐
☐

## 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.) :

☐
☐

## DROIT À L'IMAGE

Lors des différentes activités et sorties organisées par l'école, des photos ou des vidéos pourront être réalisées ; dans le cas où mon enfant figurerait sur certains de ces supports J'autorise leur publication en interne

☐
☐

J'autorise leur publication à l'extérieur (site internet, lettre de nouvelles adressée aux parents de l'école, etc...)

☐
☐

## LETTRES D'INFORMATIONS

J'autorise l'école à m'envoyer à mon adresse-mail les lettres d'informations de l'EFIW. Conformément à la législation en vigueur, les informations recueillies dans ce cadre ne seront pas partagées et vous pourrez vous désabonner à tout moment.

☐
☐

## MAQUILLAGE

J'autorise l'école à maquiller mon enfant lors des activités d'expression ou ateliers de maquillage

☐
☐

## ASSURANCE

J'autorise l'école à assurer mon enfant de «responsabilité civile et individuelle accident»

☐
☐

## PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT

Nom de famille

Prénom(s)

Lien avec l'enfant




Adresse

Téléphone

Adresse mail




## RESTAURATION SCOLAIRE

Je choisis le régime alimentaire de l'enfant

menu ordinaire

menu sans viande

menu sans gluten

menu végétarien

☐
☐
☐
☐

Nom et Prénom du représentant  
légal qui autorise

Signature



- Dossier déposé le

Dossier complet validé par le responsable de l'EFIW  
(nom et signature)



# MANDAT DE PRÉLÈVEMENT page 7

Je soussigné(e) .....

demande la mise en place **d'un virement automatique** d'un montant qui comprend

	OUI	NON
Les frais de scolarité du mois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les frais de restauration du mois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les frais de transport scolaire du mois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'assurance (une fois par an)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les frais de garderie du mois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les frais de sorties pédagogiques (une fois par an)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les frais d'activités périscolaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les frais de fournitures (une fois par an)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les frais d'études surveillées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**le 5 de chaque mois** pour les mois de septembre, octobre, novembre, décembre de de l'année 20\_\_\_\_ et les mois de janvier, février, mars, avril, mai et juin de l'année 20\_\_\_\_,

**de mon compte**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

**vers le compte de l'Ecole française internationale de Wrocław**

	<b>Désignation du créancier</b>
Nom	<b>FLP Sp. z o.o.</b>
Adresse	ul. Wodzisławska 6
Code postal	52-017
Ville	Wrocław
Pays	Polska

**Identifiant créancier**  
**KRS 0000739479, nr NIP: 8992847493**

**Fait le à**

**Signature**

## L'année scolaire 2021/2022

<b>Rentrée</b>	Mardi 11 janvier 2022
<b>Vacances d'hiver</b>	Du jeudi 24 février 2022 au lundi 6 mars 2022
<b>Vacances de printemps</b>	Du samedi 16 avril 2022 au lundi 2 mai 2022
<b>Ascension</b>	jeudi 26 mai et vendredi 27 mai 2022
<b>Lundi de Pentecôte</b>	lundi 6 juin 2022
<b>Vacances d'été</b>	Jeudi 7 juillet 2022



# TABLEAU COMPARATIF DES SYSTÈMES SCOLAIRES

page 9

France		Âge	Royaume-Uni		
Maternelle	Petite section	3 – 4	Preschool	Foundation Stage	Nursery School
	Moyenne section	4 – 5			
		Grande section	5 – 6	Year 1	Key Stage 1
Primaire	CP	6 – 7	Year 2	Key Stage 2	
	CE1	7 – 8	Year 3		
	CE2	8 – 9	Year 4		
	CM1	9 – 10	Year 5		
	CM2	10 – 11	Year 6		
Collège	6 <sup>ème</sup>	11 – 12	Year 7	Key Stage 3	Secondary Education
	5 <sup>ème</sup>	12 – 13	Year 8		
	4 <sup>ème</sup>	13 – 14	Year 9		
	3 <sup>ème</sup>	14 – 15	Year 10	Key Stage 4	
Lycée	2 <sup>nde</sup>	15 – 16	Year 11		
	1 <sup>ère</sup>	16 – 17	Year 12		
		Terminale	17 – 18	Year 13	

France		Âge	Pologne			
Maternelle	Petite section	3 – 4	przedszkola	oddziały przedszkolne	zespoły wychowania przedszkolnego	punkty przedszkolne
	Moyenne section	4 – 5				
	Grande section	5 – 6				
Primaire	CP	6 – 7		szkoła podstawowa		
	CE1	7 – 8	1			
	CE2	8 – 9	2			
	CM1	9 – 10	3			
	CM2	10 – 11	4			
Collège	6 <sup>ème</sup>	11 – 12	5			
	5 <sup>ème</sup>	12 – 13	6			
	4 <sup>ème</sup>	13 – 14	7			
	3 <sup>ème</sup>	14 – 15	8			
Lycée	2 <sup>nde</sup>	15 – 16	1	liceum ogólnokształcące	technikum	szkoła branżowa (I stopnia)
	1 <sup>ère</sup>	16 – 17	2			
	Terminale	17 – 18	3			
		18 – 19	4			szkoła branżowa (II stopnia)
		19 - 20	5			



# CHARTRE DE L'UTILISATION DES SYSTÈMES D'INFORMATION NUMÉRIQUE EN MILIEU SCOLAIRE PAR LES ÉLÈVES page 10

## Charte élève

☐ Maternelle ☐ Primaire

### PRÉAMBULE

Une charte d'utilisation des systèmes d'information doit être établie dans chaque école et jointe au règlement intérieur (conformément à la circulaire n°2004\_035 relative à l'usage de l'internet dans le cadre pédagogique et protection des mineurs). Afin d'avoir une valeur de contrat entre l'élève et l'école, elle devra être signée par les élèves et les responsables légaux.

Au moment de l'inscription la Charte de l'école est signée par les responsables légaux. Ensuite elle doit être expliquée et détaillée aux élèves par les membres de la communauté éducative, au même titre que le règlement intérieur. Les discussions associées contribuent à la formation civique et citoyenne des élèves. Elles font donc partie intégrante du dispositif éducatif. La Charte est affichée dans les classes et sert de référence lors des séances pédagogiques.

École : **École française internationale de Wrocław**

Adresse : **59/75, Jana Długosza** Code postal : **51-162** Commune : **Wrocław**

Adresse du site internet ou blog : **[www.efiw.eu](http://www.efiw.eu)** Adresse mail : **[contact@efiw.eu](mailto:contact@efiw.eu)**

Téléphone : **+48 725 570 770**

### Outils numériques mis à disposition dans l'école

☐ TBI/VPI ☐ Ordinateurs ☐ Tablettes ☐ Internet ☐ Messagerie ☐ ENT ☐ Site / Blog

☐ Autres (à préciser) : .....

### Je recherche

À l'école, j'accède à internet uniquement en présence d'un adulte et avec son accord

Je fais attention aux contenus choquants et j'en parle immédiatement à l'adulte qui m'encadre

Je sais que ce que je trouve sur internet n'est pas toujours vrai ou à jour.

Je sais qu'à chaque utilisation d'internet, toutes les informations de ma navigation sont conservées, même si elles ne sont plus affichées à l'écran

## Je produis

Internet est une source gigantesque d'informations, je les utilise raisonnablement sans me limiter à des copier-coller

Je suis responsable de ce que je dis et de ce que j'écris

J'utilise un langage poli sans grossièretés, injures ou mots blessants, avec le souci de me faire comprendre et en veillant au respect de l'orthographe

Je sais que tout ce que je produis de manière numérique peut échapper à mon contrôle et se retrouver sur internet

## Je protège

Je n'ouvre ni les messages ni les pièces jointes d'un expéditeur inconnu

Je ne diffuse jamais d'informations qui me sont personnelles ou concernant d'autres personnes (nom, prénom, âge, adresse, téléphone, photo, vidéo...)

Je ne communique pas mon mot de passe et je n'utilise pas celui de quelqu'un d'autre

Si je suis autorisé à apporter des supports numériques à l'école, je m'assure auprès de l'adulte présent qu'ils ne contiennent pas de virus

Sur internet, je peux être en communication avec de nombreuses personnes. Je m'assure de l'identité de celles avec qui je communique

## Je respecte

Je prends soin du matériel numérique mis à ma disposition

Je peux copier des textes, des sons, des images uniquement après avoir vérifié que j'en ai le droit ; si j'ai un doute, je demande l'avis de l'adulte. J'indique d'où proviennent les informations que j'utilise

Je ne diffuse jamais d'informations sur ma famille, sur mes proches, sur mes amis

Je respecte l'organisation des fichiers et de l'espace de travail, je n'installe pas de logiciels, je ne modifie pas la configuration des outils numériques

Je respecte les productions des autres et je ne les modifie pas

Je n'utilise l'imprimante ou toutes formes d'impression qu'avec l'accord de l'adulte présent, je veille à n'imprimer que le nombre de feuilles nécessaires

## Je m'engage

L'enseignant

L'élève

Les responsables  
légaux

*Je sais que ces règles sont aussi valables en dehors de l'école*