

DOSSIER D'INSCRIPTION

Année scolaire 2020/2021

NOM(S) DEL'ÉLÈVE:

.....

PRÉNOM DEL'ÉLÈVE:

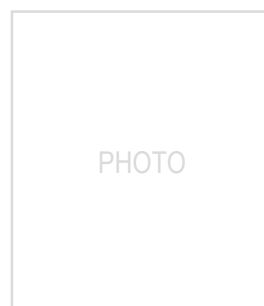
.....

CLASSE:

.....

DATE D'ENTRÉE PRÉVUE:

.....



IMPORTANT: La pré-inscription se fait en ligne à l'adresse suivante :

<https://lfpalma.es/inscripciones>

La pré-inscription de l'enfant sera confirmée par mail après réception du dossier complet et le paiement des frais de 1^{ère} inscription.

L'inscription sera confirmée dès janvier 2020 dans la limite des places disponibles. Dès lors, les frais de 1^{ère} inscription ne sont plus remboursables en cas de désistement de la famille.

Pour les enfants placés en liste d'attente, ces frais peuvent être remboursés en cas d'annulation de la préinscription ou de l'impossibilité pour l'établissement d'inscrire l'enfant.

DONNÉES CONCERNANT LA FAMILLE

AUTRES PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER MON ENFANT :

Personne 1 :

Nom(s), Prénom : N° d'identité :

Téléphone : Lien de parenté :

Personne 2 :

Nom(s), Prénom : N° d'identité :

Téléphone : Lien de parenté :

ACCIDENTS - SANTÉ :

L'enfant bénéficie-t-il d'un PPS – PAP - PAI ? Oui Non

Si oui, joindre le protocole.

En cas d'accident ou de malaise de votre enfant.

a) Nous notifierons dans les meilleurs délais les responsables de l'élève (numéros de téléphone indiqués à la page 3 du dossier), ainsi que le 112, si nécessaire.

b) Les responsables emmèneront leur(s) enfant(s), s'ils le jugent utile, à la Policlínica Miramar - centre médical associé à notre assurance.

c) S'il n'est pas possible de joindre un des responsables, et en fonction de la gravité de la blessure, le LFP contactera le numéro d'urgence 112, qui lui donnera les instructions et / ou demandera le transfert de l'élève à la Policlínica Miramar.

d) Dans une situation d'extrême gravité, ce sera le médecin de la polyclinique Miramar, en accord avec les responsables de l'élève (s'ils ont pu être joints), ou sous leur responsabilité (si aucun des responsables de l'élève n'a pu être joint), déterminera l'admission et / ou l'intervention chirurgicale.

Problème médical important de votre enfant (allergies, médicaments...):

.....
.....
.....

AMPA (ASSOCIATION DES PARENTS DU LFP)

J'autorise le Lycée Français de Palma à diffuser mes coordonnées à l'AMPA ?

Oui Non

Pour plus d'informations vous pouvez consulter le site web <http://www.ampalfp.com>

SIGNATURE(S) DU OU DES RESPONSABLE(S) LÉGAUX:

AUTORISATION DROIT DE PUBLICATION

Nom de l'élève : Prénom de l'élève :

Dans le cadre de ses activités pédagogiques et/ou promotionnelles, le Lycée peut être amené à prendre votre enfant en photo, vidéo et/ou enregistrer sa voix.

Nous vous précisons que la publication ou la diffusion de l'image ou voix de votre enfant, ainsi que les légendes ou les commentaires accompagnant cette publication ou cette diffusion, ne pourront en aucun cas porter atteinte à la dignité, à la vie privée ou à la réputation de votre enfant.

Merci de cocher la ou les case(s) qui autorise(nt) la diffusion de photos, vidéos et/ou de la voix de votre enfant :

- Site internet du Lycée
- Espace sécurisé ITSLEARNING (ENT de l'établissement)
- Réseaux sociaux et Newsletter (Facebook, Twitter etc.)
- Webradio de l'établissement
- Photo de classe

Même en ayant donné votre accord de principe, vous pouvez nous demander de retirer une publication de votre enfant à tout moment en envoyant un mail à :

secretariat.palma@mlfmonde.org

SIGNATURE(S) DU OU DES REponsable(S) LÉGAUX:

Participation des parents à la vie du Lycée

Madame, Monsieur,

Vous êtes parents d'élèves du Lycée Français de Palma et faites partie de la communauté scolaire de l'établissement. Nous avons besoin de vous pour faire vivre cette communauté et nous vous invitons à contribuer à la vie de l'établissement.

Si vous en êtes d'accord, nous vous proposons de nous faire connaître par cette fiche la contribution que vous pourriez apporter.

Nous vous en remercions et vous prions d'agréer l'expression de nos sincères salutations.

L'équipe de direction

VOTRE NOM:

L'adresse mail à laquelle nous pouvons vous contacter :@.....

Nom et prénom de votre/vos enfant(s) :

Classe :

Je suis intéressé pour

Etre délégué de la classe de mon enfant

Présenter mon métier dans le cadre du Forum des métiers

Mon métier :

Animer un club ou une Activité Extra Scolaire

Laquelle :

Accompagner une sortie scolaire

Apporter une autre contribution à la vie du lycée

Détaillez :

PROTECCIÓN DE DATOS, LEY ORGÁNICA 15/1999 (selon législation espagnole)

Mediante la firma de la presente, usted nos autoriza a incorporar los datos personales de su hijo, así como los suyos propios, facilitados en los formularios de recogida de datos o en la página web propia del centro durante el desarrollo de los ciclos educativos que sean cursados en este centro, incluidos los datos de salud necesarios para garantizar el completo desarrollo de nuestras obligaciones, a un fichero de alumnos creado bajo la responsabilidad de LYCEE FRANCAIS DE PALMA, con la finalidad de llevar a cabo el cumplimiento de nuestras obligaciones legales, estatutarias y contractuales, así como poder realizar las tareas propias de un centro educativo y de enseñanza.

Igualmente autoriza el tratamiento de los datos personales que se obtengan de los documentos que sean aportados por usted de acuerdo con lo solicitado por este centro: cartilla de vacunación, libro de familia, informe de salud escolar, informe médico reciente, etc., e incorporar al fichero correspondiente copia de dicha documentación. Considerando que los datos declarados en la Ficha Sanitaria son de especial sensibilidad al hacer referencia a la salud de su hijo, autoriza expresamente su tratamiento por el Centro, cuya única finalidad es la óptima atención del alumno y cuidado de su estado de salud mientras permanezca en el centro.

Estos datos serán igualmente utilizados para la gestión económica, contable, administrativa y de facturación propias del centro. Así mismo, nos autoriza a enviarle información relativa a nuestros servicios y actividades mediante correo electrónico, correo postal o fax. En todo caso, usted tiene derecho a acceder a la información que le concierne tanto a usted como a su hijo recopilada en nuestro fichero, rectificarla de ser errónea, cancelarla u oponerse a su tratamiento, dirigiéndose por escrito a: LYCEE FRANCAIS DE PALMA, Calle Salud ,4 - 07014, Palma de Mallorca, asecretariat.palma@mlfmonde.org

LYCEE FRANCAIS DE PALMA le informa que para la prestación de los servicios propios de este centro resulta necesaria la comunicación de algunos datos que usted nos facilite a administraciones públicas y organismos oficiales. A estos efectos, consiente usted expresamente dicha comunicación de los datos personales contenidos en los formularios indicados al pie de este documento, con la única finalidad de la prestación de los servicios propios del centro, y únicamente en el caso de que resulte necesario. Igualmente consiente la comunicación de los datos de su hijo a la Embajada de Francia en el país que corresponda cuando éste vaya a efectuar un viaje con el centro educativo a dicho país, con la finalidad de garantizar la seguridad y control del alumno.

Los datos que se comunicarán a las empresas y administraciones públicas son los estrictamente necesarios para la prestación de los servicios propios de los mismos y cumplimiento de obligaciones. Las empresas, organismos y administraciones públicas a los que se comunicarán los datos son los siguientes:

Mission Laïque Française
Embajada Francesa en caso de desplazamientos fuera
del territorio nacional Consejería de educación
Empresa que gestiona el comedor escolar
**Empresa que gestiona las actividades
extraescolares Entidad aseguradora de
los alumnos**

Consejería de Sanidad

Cualquier otra empresa privada que por decisión del centro sustituya a alguna de las anteriores, previa comunicación a los padres de los alumnos, así como a cualquier otra que desarrolle nuevos servicios en el centro para los cuales sea necesaria la comunicación de los datos de los alumnos.

En el supuesto de que usted no consienta el tratamiento de los datos personales solicitados, así como su comunicación a terceros en los términos expuestos, el desarrollo de nuestras obligaciones y funciones no sería posible.

Enterado y conforme con lo expuesto en los apartados anteriores, usted consiente expresamente y autoriza a LYCEE FRANCAIS DE PALMA para que trate los datos personales que voluntariamente facilita, según las finalidades expuestas en este escrito y para cederlos a las entidades públicas y privadas que sean necesarias para la realización de las funciones y obligaciones propias del centro.

La presente autorización es válida para los formularios de recogida de datos siguientes:

1. Admisión-matrícula y renovación: relativo a datos del alumno, padres, datos de contacto.
2. Autorizaciones de salida del centro diurna y con pernoctación, viaje pedagógico, así como para el formulario de cadena telefónica, de uso exclusivo por padres y tutores legales de los alumnos para las salidas y viajes de los alumnos.
3. Ficha sanitaria del alumno, autorización para entrevista con psicóloga y logopeda
4. Domiciliación bancaria de los pagos al centro.
5. Impresos de solicitud de cambio de régimen de comedor

Esta autorización tiene validez hasta su revocación por parte del titular de los datos o su

representante legal. En Palma, a de de 20.....

Nombre y apellidos del alumno : DNI (si lo tiene) :

**Firmado :
PADRES/TUTORES LEGALES.**

ALUMNO MAYOR DE 14 AÑOS.

FICHE COMPTABLE 2020/2021

Le règlement financier du Lycée est disponible sur le site du lycée :

www.lfpalma.es

1) Inscription à la demi-pension

Oui Non

Régime particulier (le cas échéant)

Végétarien Sans porc

Allergie, intolérances, autres :

.....
.....

Choix du restaurant scolaire

Nous avons deux restaurants scolaires, Las Ruedas et El Centro Aragonés. Pour le primaire et le collège, merci de nous indiquer votre choix (vous trouverez les menus de chaque restaurant sur notre page web).

Pas de choix possible pour la maternelle qui vont obligatoirement au Centre Aragonés et pour les lycéens qui vont tous à Las Ruedas.

Las Ruedas Centro Aragonés Sans préférence

Les changements de régime (demi-pension ou externe) ne peuvent avoir lieu qu'avant les vacances de Noël ou de Pâques. Une demande écrite doit être déposée au secrétariat au moins 10 jours avant (voir règlement financier). Aucune demande effectuée hors délai ne sera acceptée.

2) Inscription à la garderie (Primaire uniquement)

8h00 – 8h30 15h15 – 16h20 16h20 – 17h15

La garderie de 15h15 à 16h20 est gratuite pour les familles qui ont un enfant au secondaire.

3) Inscription aide aux devoirs (Primaire uniquement)

De 15h15 à 16h15 : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

4) Inscription activité extra-scolaire

Les inscriptions aux activités extra-scolaires se font à la rentrée scolaire sur le site internet du lycée.

5) Moyen de paiement de la scolarité

La scolarité est à régler par prélèvement automatique.

Domiciliation bancaire:

Titulaire du compte (Compte en Espagne uniquement) :

Nom(s) et prénom :

CODIGO INTERNACIONAL DE CUENTA BANCARIA (IBAN):

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC	NUMERO DE CUENTA	BIC/SWU
ESXX	XXXX	XXXX	XX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX

Date et signature du titulaire du compte :

Date et signature(s) du ou des
responsable(s) légaux :

Tarifs 2020 – 2021

Annuel				
	Maternelle	Primaire	Collège	Lycée
Scolarité	5370 €	5180 €	6110 €	6800 €
Demi-pension	1130 €	1230 €		
Repas exceptionnel	8€			
Garderie	8h00 – 8h30 15h15 – 16h15 16h15-17h15 15h15 – 17h15 8h00 – 17h15	300 € 400 € 400 € 500 € 600 €		
Garderie exceptionnelle	5 € / heure			
Aide aux devoirs	1h / semaine 500 € 2h / semaine 950 € 3h / semaine 1350 € 4h / semaine 1600 €			
APC (Activité pédagogique complémentaire)	150 €			
Sortie(s) Scolaire(s) Paiement en janvier	20 €			
Fournitures Paiement à l'arrivée de l'élève	35 €	40 €		
Fonds de solidarité Paiement par famille à l'arrivée de l'élève	20 €			
Agenda Paiement à l'arrivée de l'élève			10 €	
Frais de 1 ^{ère} inscription				
1000 € par élève				
A régler par virement sur le compte bancaire du lycée en indiquant : Inscription + Nom et prénom de l'enfant.				
BANKIA ES17 2038 3267 5260 0006 1792				
CAHMESMMXX				
NB : En cas de désistement les frais de première inscription ne sont pas remboursables.				

J'ai lu le règlement financier du lycée www.lfpalma.es et j'accepte le dit règlement

Date et signature(s) du ou des responsable(s) légaux :

CONTRÔLE DES DOCUMENTS RENDUS :

Avant de remettre le dossier à l'établissement, merci de vérifier que les pièces demandées sont bien à l'intérieur de la pochette.

Famille

Établissement

- | | | |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Photocopie de la carte d'identité des responsables légaux et de l'enfant | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 1 Photo d'identité | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Photocopie du carnet de vaccinations | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Justificatif de paiement des frais de 1 ^{ère} inscription | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Justificatif de domicile | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Attestation de recensement (Inscription 1 ^{ère} et Terminale) pour l'élève de nationalité française | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Relevé d'identité bancaire (compte espagnol uniquement) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | En cas de séparation des parents : fournir le justificatif de garde de l'enfant ou le jugement de divorce | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Pour les enfants déjà scolarisés dans un autre établissement: Copies des bulletins scolaires ou copie du livret d'évaluation de l'année en cours au fur et à mesure de leur obtention | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Exeat (certificat de radiation) délivré en fin d'année scolaire par l'établissement actuel. | <input type="checkbox"/> |

Partie réservée à l'établissement – (ne rien écrire dans ce cadre)

Date d'entrée dans l'établissement : Niveau :

Date de sortie de l'établissement : Niveau :
Vers (nouvel établissement) :

REMARQUE :

Date : Signature du Proviseur :