Dossier de Pré-Inscription

Rentrée 2024-2025

1. **Complétez soigneusement le formulaire d'inscription**. Veuillez noter que l'établissement se réserve le droit de vérifier l'authenticité des informations/documents fournis.
Il est impératif de remplir tous les champs pertinents. Seules les demandes complètes seront traitées.

2. **Constituer le dossier de pré-inscription :**

DOCUMENTS REQUIS		
	Petite Section - Terminale	✓ Deux **photos d'identité** de l'enfant. ✓ Une **photo de famille** (incluant les deux parents, l'enfant et les frères et sœurs si cas échéant). ✓ Un **extrait d'état civil** récent اخرج قيد فردي **(datant de moins de 3 mois)** *(Uniquement pour les citoyens libanais).* ✓ Un **extrait d'état civil familial** récent اخرج قيد عائلي **(datant de moins de 3 mois)** *(Uniquement pour les citoyens libanais).* ✓ Une copie de la première page du **passeport** de l'enfant, accompagnée d'une reproduction de la page indiquant la date d'entrée dans le pays. *(Requis pour les élèves provenant de l'étranger)* ✓ Une copie du **livret de famille** *(uniquement pour les ressortissants Français).* ✓ Une copie de la première page du **passeport** des deux parents *(Uniquement pour les étrangers)* ✓ Carnet de **vaccinations** à jour. ✓ **Cartes de séjour** اقامة pour l'élève et ses parents *(uniquement pour les étrangers).*
	Moyenne Section - Terminale	✓ **Bulletins scolaires** de l'année en cours (derniers trimestres disponibles), et les 3 trimestres de l'année précédente. ✓ **Certificat de radiation** avec avis de passage du conseil des maitres ou du conseil de classe. ✓ **Photocopie certifiée du brevet libanais** الشهادة المتوسطة pour les entrées en 2nde, 1ère et Terminale pour les non-dispensés du programme libanais. ✓ **Attestation en arabe d'admission dans la classe supérieure** افادة انهاء**, avec numéro d'élève sur les listes du Ministère de l'Education et de l'Enseignement Supérieur, (certifiée par le service de l'enseignement privé) pour tout élève, à partir de la MS**, venant d'un établissement du Liban. ✓ **Equivalence de classe** معادلة pour tout élève venant de l'étranger, à partir de l'entrée en CE2. ✓ **Dispense du programme Libanais** اعفاء pour les élèves non arabophones. **Les documents demandés en bleu ne sont à fournir qu'après inscription définitive.**

3. **Soumettre le dossier complet** au bureau des inscriptions.

4. **S'acquitter** des frais de dossier de **100 USD**. Frais définitivement acquis à l'établissement, quelle que soit la réponse finale.

5. Dans un délai d'une **SEMAINE** après le dépôt du dossier, **un entretien** avec l'équipe de direction et les parents/enfant sera planifiée. Pour les candidats postulant du CP à la Terminale, un examen d'entrée peut être requis.

6. **Réponses aux familles** : Le dépôt d'un dossier d'inscription ne constitue pas un engagement de notre part. Les réponses seront communiquées par téléphone dans un délai d'une **7 jours** à compter depuis la date de l'entretien / Examen d'entrée
Une fois l'admission confirmée, celle-ci ne sera définitive qu'après le règlement de la **contribution au fonds de développement** de l'établissement, non remboursable et à effectuer dans les **7 jours** suivant de la date d'admission de l'élève.

Photo	DEMANDE D'INSCRIPTION FICHE DE RENSEIGNEMENT	No

Inscription en classe :

Section : ☐ **Section Française** ☐ **Section Anglaise**

ÉLÈVE

Nom de l'élève **(en MAJUSCULE)** :

(À remplir en arabe) الاسم والشهرة

Prénoms de l'élève :
(Souligner le prénom usuel)

Date de naissance : Jour Mois Année

Sexe (m/f) :

Lieu de naissance (pays et ville) :

Extrait d'état civil libanais ou carte d'identité libanaise **(à remplir Français)**

مكان او محل القيد

رقم القيد او السجل:

Nationalité libanaise : Oui ☐ Non ☐

Nationalité française : Oui ☐ Non ☐

Autre(s) nationalité(s) le cas échéant :

Établissements / Garderies fréquentés le 3 dernières années	Classe	Année

FAMILLE

	PÈRE	MÈRE
Nom de jeune fille de la mère		
Prénoms		
Date de naissance		
Nationalités		
Universités fréquentées		
Diplôme	☐ License ☐ Master ☐ Doctorat	☐ License ☐ Master ☐ Doctorat
Domaine d'études		
Profession		
Employeur		
Parent ancien élève du CPF	Non ☐ Oui ☐ Année :	Non ☐ Oui ☐ Année :
Adresses e-mail		

Situation parentale ☐ Marié ☐ Divorcé ☐ Séparé ☐ Mère décédée ☐ Père décédé

Préciser qui a la garde des enfants

Adresse :

Région *Rue* *Immeuble* *Étage*

	Téléphone domicile	Téléphone bureau	Téléphone portable
Père :			
Mère :			

FAMILLE

Frères et Sœurs			
Prénoms	**Age**	**Établissement scolaire fréquenté, ou activité**	**Classe**
1.			
2.			
3.			
4.			

ÉLÉMENTS SPÉCIFIQUES, MOTIVATIONS qui permettent d'apprécier la candidature de votre enfant

AUTORISATION / TERMES

J' autorise le CPF Montana à publier les photos, vidéos, Cds, DVD, travaux, etc. de votre enfant prise(s) dans l'établissement ou à l'extérieur, au cours des activités de la vie scolaire, sur des différents supports d'informations et/ou publicitaires sans aucune indemnité en retour.

☐ Oui

☐ Non

Je soussigné(e), M. / Mme. _____ , déclare avoir consulté, lu et approuvé le **Règlement Intérieur** du CPF – Montana sur le site web de l'établissement, **et je m'engage à le faire respecter par mon enfant**.

En signant le présent formulaire, j'inscris mon enfant au CPF Montana et m'engage à régler dans un délai convenu (entre le 15 Septembre et le 15 Février) l'entièreté des frais d'écolage et autres frais dus pour l'année scolaire.
Ces informations étant **confidentielles**, nous, parent(s), donnons à la direction de l'école le droit de révéler ces informations uniquement à des fins administratives.
Je suis informé(e) et consentant, qu'en cas d'urgence, selon le besoin, mon enfant sera conduit par le personnel ou par ambulance au centre de santé le plus proche.

Lieu

Date

Signature des parents

La validité de cette demande d'inscription est soumise à : La **constitution du dossier** et la **remise de son édition papier** au bureau des inscriptions.

Annexe 1

DÉVELOPPEMENT PSYCHOMOTEUR ET LANGAGIER

À REMPLIR - UNIQUEMENT POUR LES CANDIDATS À LA MATERNELLE

Développement Psychomoteur

Mon enfant a commencé à marcher à l'âge de :	
Mon enfant est suivi par un spécialiste :	Non ☐ Oui ☐ (Bilan à joindre)
Mon enfant a acquis la propreté à l'âge de :	
Autres problèmes à signaler :	

Développement Langagier

Mon enfant a commencé à parler à l'âge de :	
Mon enfant a arrêté de boire au biberon à l'âge de :	
Trouble de l'audition :	Non ☐ Oui ☐
Trouble du langage :	Non ☐ Oui ☐
Trouble de la vue :	Non ☐ Oui ☐
Mon enfant est suivi par un spécialiste	Non ☐ Oui ☐ (Bilan à joindre)
Autres problèmes à signaler :	

CONFIDENTIEL

Annexe 2

SUIVI EXTÉRIEUR POUR TROUBLES DU COMPORTEMENT OU DES APPRENTISSAGES

À REMPLIR – TOUT NIVEAU

Votre enfant a-t-il reçu un suivi extérieur pour des troubles du comportement ou des apprentissages?

☐ Oui ☐ Non

Indiquez les professionnels de suivi externe impliqués (cochez toutes les options pertinentes) :

☐ Ergothérapeute

☐ Orthophoniste

☐ Psychopédagogue

☐ Psychomotricienne

☐ Autre (PAP, PPS,…) *Précisez :*

À quelle fréquence l'élève a-t-il des séances de suivi extérieur ?

☐ Hebdomadaire

☐ Bimensuelle

☐ Mensuelle

☐ Autre *Précisez :*

Bilans disponibles - Veuillez joindre les bilans ou rapports disponibles des professionnels de suivi externe, le cas échéant.

Observations des parents/tuteurs :

Avez-vous des observations ou des informations supplémentaires que vous jugez importantes pour comprendre les besoins de votre enfant ?

CONFIDENTIEL

Annexe 3

FICHE MÉDICALE

À REMPLIR – TOUT NIVEAU

Année Scolaire : **Téléphone portable du parent :**

Nom et Prénom de l'élève :

Date de naissance : **Groupe Sanguin :**

En cas d'absence des parents, s'adresser à :

Contact 1	Nom et Prénom :		Tél.		Relation :	
Contact 2	Nom et Prénom :		Tél.		Relation :	

Médecin à contacter en cas d'accident :

Nom et Prénom : Tél.

Adresse :

***ANTÉCÉDENTS** :

Antécédents Médicaux et chirurgicaux (Date, description) :

Antécédents Familiaux (Parents, Frères, Sœurs) :

***SITUATION ACTUELLE** :

Maladie Chroniques (Diabète, Asthme, etc.) :

Traitements en cours :

Allergie (Alimentaire, Médicamenteuse…) :

Autres informations importantes à signaler :

Vaccination : Prière de joindre une copie du carnet de vaccination de votre enfant.

CONFIDENTIEL

Annexe 4

PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISÉ - PAI

À REMPLIR – TOUT NIVEAU

Si votre enfant présente un problème de santé chronique (asthme, diabète, allergie …) merci de nous le signaler. Un projet d'accueil individualisé (PAI) sera établi.

Votre enfant bénéficiait-il d'un projet d'accueil individualisé PAI dans son établissement précèdent ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, veuillez nous indiquer lequel, et joindre une copie du plan.

L'enfant devra-t-il bénéficier d'un projet d'accueil individualisé au sein de notre établissement ?

☐ Oui ☐ Non

Le PAI est un document écrit et confidentiel qui permet de préciser les adaptations à apporter à la vie de l'enfant ou l'adolescent ainsi que les traitements devant lui être administrés.

En signant ce papier vous donner la permission à l'établissement de procurer les premiers soins en cas d'urgence vitale.

Attestation renseignée par : **Nom et Prénom :**

Date : **Signature :**

Le CPF Montana décline toute responsabilité en cas d'information médicale non communiquée.

CONFIDENTIEL

Annexe 5

CHOIX DE SPÉCIALITÉS

À REMPLIR – UNIQUEMENT POUR LES CANDIDATS DE PREMIÈRE - SECTION FRANÇAISE

INFO IMPORTANTE :

La spécialité Sciences Economique et Sociale sera proposée au CPF Montana par l'intermédiaire de CNED (centre national d'enseignement à distance) en France. Elle sera à la charge des parents pour un coût approximatif de 300 $ pour l'année en classe de première. Les élèves bénéficieront d'un enseignant tuteur pour les aider à préparer cette épreuve.

Les spécialités proposées sont donc :

- Mathématiques
- Physique Chimie
- SVT
- Anglais LLCE (langue littérature et culture étrangère)
- SES (sciences économiques et sociales) au CNED

Spécialités à poursuivre en classe de Première :

Choix 1	Choix 2	Choix 3

Nom et prénom de l'élève : **Date :**

Signature de l'élève	*Signature des parents*

Annexe 6

AUTORISATION PARENTALE

À REMPLIR – UNIQUEMENT POUR LES CANDIDATS DU COLLÈGE ET DU LYCÉE

PUBLICATION DES TRAVAUX DES ÉLÈVES

La sécurité étant notre première préoccupation, nous aimerions solliciter votre autorisation pour la publication des œuvres de vos enfants sur le site Web de l'école, les pages de médias sociaux et la lettre d'information, ou tout matériel de communication réalisé par l'établissement.

Nous croyons qu'il est très important de célébrer les réalisations de nos étudiants.

Nous mesurons les risques potentiels lorsque de telles informations personnelles ou du matériel sont publiés sur Internet ou tout système mondial. Par conséquent, veuillez cocher la case appropriée :

☐ Je donne la permission pour que le travail de mon enfant apparaisse dans les publications de l'établissement.

☐ Je donne pas la permission pour que le travail de mon enfant apparaisse dans les publications de l'établissement.

Nom et prénom de l'élève : **Date :**

Signature de l'élève	*Signature des parents*

Annexe 7

RÈGLEMENT FINANCIER

Année scolaire 2024-2025

Frais pour toute nouvelle inscription pour la rentrée de Septembre 2024	
Frais de dossier	100 USD
Frais de contribution au fonds de développement de l'établissement *(non remboursables)*	1 500 USD

Frais de scolarité 2024-2025 – sous réserve de modification	
Primaires (PS à CM2)	60,000,000 LBP
Classes Collège (6e à 3e)	60,000,000 LBP
Classes Lycée (2nde à Terminale)	60,000,000 LBP

Fonds de solidarité 2024-2025	
Tarif	4 500 USD

Frais d'enseignement et d'assurance	
PS à Terminale	200 USD

Frais de réinscription pour la rentrée de septembre 2024 (élève déjà inscrit)
Un avis de paiement des frais de réinscription | 200 USD | sera remis aux parents au cours du mois de Mars 2024 déductible du fonds de solidarité de l'année qui suit et non remboursable en cas de départ.

Calendrier indicatif des règlements		**Réduction familiale**	
1er versement 2024-2025	15 sept. – 30 sept.	3e enfant	Escompte de 20%
2e versement 2024-2025	15 nov. – 30 nov.		
3e versement 2024-2025	15 fév. – 28 fév.	4e enfant et plus	Escompte de 50%

Frais de transport scolaire
Service payant fonctionnel de septembre jusqu'en juin de chaque année scolaire. **(Fiche Transport Scolaire)** **Les prestations Transport scolaire sont mises en œuvre par notre prestataire qui communiquera ses tarifs en fonction des couts réels pour tenir compte de la situation libanaise.**

Cantine (Obligatoire pour les classes de la Maternelle)
Les Frais de Cantine pour l'année scolaire à venir seront ajoutés pour votre référence, une fois finalisés.