



DOSSIER de CANDIDATURE

Année Scolaire 20__/20__

ÉLÈVE : (NOM) _____ (Prénom) _____

Classe souhaitée : _____

Date d'Envoi : ___ / ___ /20__

Outre les renseignements communiqués ci-dessous, le présent Dossier de Candidature devra impérativement être retourné avec les pièces suivantes :

- ▶ copies des Bulletins Scolaires des 2 années précédentes
- ▶ une copie de la Carte d'Identité ou du Passeport de l'élève candidat
- ▶ une photo d'identité

INFORMATIONS sur l'ELEVE

Né/e le : _____ à : _____ Nationalité : _____

Classe souhaitée :

Langue/s parlée/s à la maison : _____

Fratrie (prénoms des frères et sœurs + âges) :

_____, ___ ans _____, ___ ans _____, ___ ans
_____, ___ ans _____, ___ ans _____, ___ ans

Problèmes particuliers (dyslexie, dyscalculie, allergies, surdité, problème de vue, inaptitude sportive, handicap, régime alimentaire, etc.) : _____

For Administration Only

Final Decision: Accepted / Declined / Wait List

Contract sent: _____ Contract returned: _____ Initial payment received: _____

ENG / ALE

FR / FLE

LM: _____ SN: _____



RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS ou le TUTEUR

Père - Nom : _____ Prénom : _____

Adresse postale : _____

_____ CP _____ Ville _____ Pays _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone mobile : _____

Courriel : _____

Profession : _____ Employeur : _____

Mère - Nom : _____ Prénom : _____

Adresse postale : _____

_____ CP _____ Ville _____ Pays _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone mobile : _____

Courriel : _____

Profession : _____ Employeur : _____

Tuteur - Nom : _____ Prénom : _____

Adresse postale : _____

_____ CP _____ Ville _____ Pays _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone mobile : _____

Courriel : _____

Profession : _____ Employeur : _____

Adresse de facturation : _____

CP _____ Ville _____ Pays _____

De quelle façon avez-vous connu I.S.M. ? _____



RENSEIGNEMENTS PÉDAGOGIQUES

Langue/s Maternelle/s : _____

Autre/s Langue/s: _____, étudié depuis _____ ans

_____, étudié depuis _____ ans

Nom de l'Établissement actuellement fréquenté : _____

Depuis le : ___ / ___ / _____ Établissement Public –ou– Établissement Privé

Adresse postale : _____

CP _____ Ville _____

Tél. : _____ Fax : _____ Courriel : _____

Quelles sont les raisons du départ de cet Établissement ? : _____

Votre fils/fille a-t-il/elle été exclu/e temporairement ou définitivement d'un Établissement Scolaire ?
Oui Non

Si OUI, veuillez en préciser le motif : _____

Le présent Dossier constitue uniquement une DEMANDE de Candidature de Scolarisation à l'École I.S of Marseille concernant mon fils/ma fille, et n'engage ni les parents ni l'établissement. Si le dossier est accepté, vous recevrez le CONTRAT ANNUEL DE SCOLARISATION dont la signature finalise l'inscription et l'engagement financier.

Fait à _____ Le _____

Signatures → du Père _____

→ de la Mère _____

→ du Tuteur _____

International School of Marseille

27 Boulevard de la Corderie, 13007 Marseille – France

(+33)4 91 53 00 00

info@ismarseille.com