

Dossier d'inscription 1^{er} DEGRE – 2^{ème} ANNEE

VOLET PEDAGOGIQUE

2^{ème} COMMUNE (2C) et 2^{ème} SUPPLEMENTAIRE (2S)

⇒ FORMATION COMMUNE OBLIGATOIRE 28h.

Français	5h.
Mathématique	5h.
Etude du milieu*	4h.
Langue Moderne I (Allemand, Anglais*)	4h.
Education physique	3h.
Sciences*	3h.
Religion	2h.
Education artistique	1h.
Education par la technologie*	1h.

* cours en immersion anglais

2C ⇒ ACTIVITES AU CHOIX DE L'ELEVE 4h. (une activité dans chaque colonne)		2S ⇒ ACTIVITE OBLIGATOIRE 2h. Gestion Collective de Projets Personnels	
AC 1 2h.	AC 2 2h.	2S ⇒ ACTIVITE AU CHOIX DE L'ELEVE 2h	
Art dramatique	Anglais**	Art dramatique	2h.
Expression plastique	Initiation à l'informatique	Expression plastique	2h.
Sciences	Latin	Sciences	2h.
Sports	Socio-économie	Sports	2h.

** uniquement avec LM1 anglais non immersion

RENTREE SCOLAIRE:

Mardi 4 septembre 2018 de 9h00 à 12h00

POUR LES ELEVES INSCRITS A L'ISMA EN 2017-2018 :

Documents à remettre au titulaire pour le lundi 28 mai au plus tard

Quels choix pour ton entrée en 2^{ème} ?

La deuxième année commune (2C) est accessible à tout élève qui a suivi la première année commune (1C). Au terme de la 2C, soit le conseil de classe certifie la réussite du premier degré et l'élève peut poursuivre dans une troisième de son choix, soit le conseil de classe ne certifie pas la réussite. Il oriente alors l'élève vers l'année supplémentaire (2S) et lui propose un PIA.

Pour les élèves de 2S, une activité de Gestion Collective de Projets Personnels (GCPP) est mise en place en soutien aux cours de la formation commune. Celle-ci permet à l'élève d'apprendre à se connaître soi-même, à déterminer sa méthode de travail et son profil d'apprentissage, à créer une motivation par rapport à l'école et aux cours, à définir un projet d'orientation ou tout autre idée proposée par les membres du groupe.

Pour les élèves de 2^{ème} qui envisageraient une orientation technique, une activité complémentaire est possible au sein des ateliers de l'Institut Cardijn Lorraine d'Arlon, sous réserve de places disponibles.

Pour que ton dossier d'inscription soit valide

1. Remplis le formulaire d'inscription de la page 4 (2^{ème} commune) ou 5 (2^{ème} supplémentaire) avec tes coordonnées, le choix de la langue I et de l'activité (si 2S) / des activités (si 2C) complémentaire(s) ;
2. Remplis avec tes parents les documents du volet administratif aux pages 6 à 12 ;
3. Remets le formulaire d'inscription et le volet administratif dûment complétés et signés :
 - à ton titulaire de classe pour le **lundi 28 mai 2018** (élèves déjà inscrits en 2017- 2018)
 - à l'ISMA pour le **lundi 27 août 2018** au plus tard (nouvelle inscription).

ATTENTION

Toute inscription reste soumise à l'approbation de la direction.

L'inscription de tout élève en provenance de l'étranger est soumise à la Commission d'Equivalence. Toute demande d'équivalence doit être adressée à Mme Martine Gravé (martine.grave@isma-arlon.be ou 063/43 01 85)

VOLET ADMINISTRATIF 1^{er} DEGRE

Autorisation de sortie

« Durant le temps libre de midi, l'institut n'autorise pas les sorties pour les élèves du cycle inférieur, sauf pour ceux qui habitent Arlon et qui sont pris en charge par un adulte. Dans ce cas, ils présentent obligatoirement leur carte de sortie à 12h25.(...) Les élèves de 1^{ère} et 2^{ème} année ne sont pas autorisés à quitter l'établissement durant les heures d'étude situées en début ou en fin de journée, sauf situation exceptionnelle, et moyennant l'accord préalable de la direction et des parents.» (extraits du Règlement d'ordre intérieur).

Par cette autorisation, vous déchargez l'école de toute responsabilité envers l'élève durant les heures concernées. Pour plus de détails, veuillez vous référer aux points « Sorties autorisées » et « Gestion des heures d'étude » du ROI.

Accusé de réception projets et règlements

Conformément au décret du 24 juillet 1997 de la Communauté Française, vous avez reçu lors de la première inscription dans notre école la brochure détaillant les valeurs que nous nous proposons de défendre, les objectifs généraux que nous nous fixons et les moyens de réaliser ces objectifs pour une plus grande cohérence. Ces documents reprennent également les droits et les devoirs du jeune que nous accueillons dans sa singularité tout en veillant à son intégration harmonieuse dans le respect de la vie de groupe. Ces documents sont disponibles au secrétariat et peuvent être consultés sur le site internet de l'école. Par cette déclaration, vous reconnaissez en avoir pris connaissance et y adhérer.

Déclaration relative au traitement des données à caractère personnel

L'école enregistrera et traitera, durant toute la durée de la scolarité de l'élève dans son établissement, des données à caractère personnel en vue de gérer les relations avec l'élève et en vue de respecter ses obligations légales et réglementaires. Par cette déclaration, vous marquez votre accord à la récolte et au traitement de ces données dans les finalités définies.

Déclaration relative au droit à l'image

Des photos peuvent être prises dans le cadre d'activités organisées à l'école : photos de classe, activités scolaires ou sportives, excursions ou voyages, journée portes ouvertes, proclamation des rhétos, Sous réserve de votre accord, ces images pourront être diffusées sur les écrans dans les couloirs, sur le site internet, la page Facebook ou dans le journal de l'école, ou destinées à un usage interne à l'établissement. Vous disposez à l'égard des photos des mêmes droits que ceux que vous pouvez exercer pour les données à caractère personnel. Par cette déclaration, vous marquez votre accord à la publication des photos de vos enfants dans les finalités définies.

Déclaration relative à la fiche individuelle de santé

Des données médicales sont récoltées et traitées afin d'assurer la sécurité de votre enfant et d'optimiser l'aide que nous pourrions lui apporter. Vous disposez à l'égard de ces données des mêmes droits que ceux que vous pouvez exercer pour les données à caractère personnel. Par cette déclaration, vous marquez votre accord à la récolte et au traitement de ces données dans les finalités définies.

FORMULAIRE D'INSCRIPTION – 2C - 2018-2019

NOM Prénom :	Sexe : M / F	Date de naissance : / /
Nom de l'école antérieure :		Année d'étude 17/18 :

Français, Math, EDM *, Religion, Education Physique (19h)
Langue I : Anglais * ou Allemand (4h)
Sciences * (3h)
Education artistique (1h), Education par la technologie * (1h)

* cours en immersion anglais


 *Pour les élèves qui ont suivi une 1^{ère} année en immersion :*

Immersion en 2^{ème} : oui / non *(Biffer la mention inutile)*

 *Choisis une activité complémentaire dans chaque ligne du tableau ci-dessous :*

AC1 (2h)	Art dramatique	Expression plastique	Sciences	Sports
AC2 (2h)	Anglais	Initiation à l'informatique	Latin	Socio-économie

NB. Les activités complémentaires seront organisées sous réserve d'un nombre suffisant d'élèves inscrits.

 *Précise la langue I et les deux activités complémentaires choisies :*

Langue I :

Activité complémentaire 1 :

Activité complémentaire 2 :

Signature des parents :


Signature de l'élève :

FORMULAIRE D'INSCRIPTION – 2S - 2018-2019

NOM Prénom :	Sexe : M / F	Date de naissance : / /
Nom de l'école antérieure :		Année d'étude 17/18 :

Français, Math, EDM, Religion, Education Physique (19h)
Langue I : Anglais * ou Allemand (4h)
Sciences * (3h)
Education artistique (1h), Education par la technologie * (1h)
Gestion Collective de Projets Personnels (2h)

* cours en immersion anglais

 *Pour les élèves qui ont suivi une 2^{ème} année commune en immersion :*

Immersion en 2^{ème} supplémentaire: oui / non *(Biffer la mention inutile)*

 *Choisis une activité complémentaire dans le tableau ci-dessous :*

AC (2h)	Art dramatique	Expression plastique	Sciences	Sports
----------------	-----------------------	---------------------------------	-----------------	---------------

NB. Les activités complémentaires seront organisées sous réserve d'un nombre suffisant d'élèves inscrits.

 *Précise la langue I et l'activité complémentaire choisie :*

Langue I :

Activité complémentaire :

Signature des parents :

Signature de l'élève :

Autorisation de sortie

Madame, Monsieur....., parent(s) de

....., élève en classe de

déclare/ons avoir pris connaissance du ROI en matière de sorties autorisées et de gestion des heures d'étude et sollicite/ons pour l'année scolaire 2018/2019 l'autorisation pour notre/mon fils/ma fille

de sortir pendant le temps de midi : OUI / NON (biffer la mention inutile)

Si OUI, cocher : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Nom, prénom, adresse et téléphone de la personne qui prend l'élève en charge :

.....

NB. Les élèves du cycle inférieur ne peuvent pas quitter l'école le temps de midi sauf s'ils habitent Arlon et s'ils sont pris en charge par un adulte.

Les élèves de 2^{ème} année ne sont pas autorisés à quitter l'établissement durant les heures d'étude, sauf situation exceptionnelle et moyennant l'accord préalable de la Direction et des parents.

Date

Signature des parents

Signature de la Direction

Accusé de réception « Projets et règlements »

Madame, Monsieur....., parent(s) de

....., élève en classe de

déclare/ons avoir inscrit mon/notre fils/ fille à l'Institut Sainte-Marie d'Arlon et reconnais/sons, lors de l'inscription, avoir reçu et pris connaissance des projets éducatif et pédagogique, du projet d'établissement, du règlement des études et du règlement d'ordre intérieur de l'école.

J'adhère/Nous adhérons à ces projets et accepte/ons ces règlements.

Date

Signature des parents

Signature de l'élève

Déclaration relative au traitement des données à caractère personnel

Par la présente, l'école informe l'élève et ses parents qu'elle enregistrera et traitera, durant toute la durée de la scolarité de l'élève dans son établissement, des données à caractère personnel.

Ces données sont indispensables à l'égard de l'école et de l'autorité publique pour l'inscription de l'élève/étudiant, les relations avec celui-ci, la gestion de l'enseignement, l'octroi des subsides, l'octroi ainsi que la reconnaissance des certifications et diplômes. Ces données ne seront pas utilisées à des fins de marketing direct.

L'école, l'administration et le PMS sont les seuls destinataires des données récoltées. Toute personne concernée dispose d'un droit d'accès et de rectification des données la concernant.

Madame, Monsieur....., parent(s) de

....., élève en classe de

déclare/ons avoir pris connaissance des conditions dans lesquelles les données à caractères personnel de notre fille/fils seront traitées durant sa scolarité.

Je/Nous marque/ons mon/notre accord pour la récolte de ces données et leur traitement, et ce dans les finalités définies ci-dessus.

Date

Signature des parents

Déclaration relative au droit à l'image

L'école sera amenée à réaliser divers projets dans le cadre du projet d'établissement et du projet pédagogique. Ces activités sont susceptibles d'être illustrées par des photos. Celles-ci illustreront la vie de l'école en situation de classe, élèves en plein apprentissage, activités extérieures, excursions ou voyages, journée portes ouvertes, proclamation des rhétos, ...

Les photos prises à cette occasion pourraient être diffusées sur les écrans dans les couloirs, le site internet de l'école, dans un journal de l'école,... . L'utilisation de ces photos échappe à tout intérêt commercial et n'est lié à aucun apport de type publicitaire.

Soucieuse de respecter les législations belges et européennes relatives à la protection des données personnelles, notre école ne peut toutefois publier une photo de votre enfant mineur sans obtenir votre accord.

Madame, Monsieur....., parent(s) de

....., élève en classe de

déclare/ons avoir pris connaissance des conditions dans lesquelles, sous réserve de mon/notre autorisation, la photo de mon/notre enfant serait publiée et

- autorise/ons
- n'autorise/ons pas la publication de photos de mon/notre enfant.

Date

Signature des parents

Déclaration relative à la fiche individuelle de santé

Les données de santé transmises sur la présente fiche de santé sont des données sensibles au sens du Règlement européen pour la protection des données personnelles.

Ces données sont récoltées et traitées pour les finalités suivantes :

- pouvoir prévenir toute situation problématique ;
- pouvoir apposer, en toute connaissance, les soins de base pouvant s'avérer nécessaires dans la gestion des accidents du quotidien ;
- pouvoir informer les services d'urgence des données de santé concernant la personne blessée ;
- pouvoir répondre à nos obligations en matière d'aménagements raisonnables, pour les élèves à besoins spécifiques.

Vous disposez à l'égard de ces données des mêmes droits que ceux que vous pouvez exercer pour les données personnelles.

Madame, Monsieur....., parent(s) de
....., élève en classe de

- déclare/ons avoir pris connaissance des conditions dans lesquelles les données personnelles relatives à la santé de notre fille/fils sont récoltées et traitées,

- marque/ons mon/notre accord pour la récolte de ces données et leur traitement dans les finalités définies.

Date

Signature des parents

Nous attirons également votre attention sur le fait que, sauf exception faisant l'objet d'un accord explicite de la direction, notre école ne donne aucun médicament aux élèves.

Dans le cas de situations ponctuelles ou dans l'attente de l'arrivée du médecin, les membres du personnel peuvent administrer les médicaments ci-après : paracétamol, désinfectant, pommade anti-inflammatoire, pommade réparatrice en cas de brûlure solaire et calmante en cas de piqûre d'insecte.

En cas d'urgence, les parents seront avertis le plus rapidement possible. Néanmoins, s'ils ne sont pas joignables et que l'urgence le requiert, l'intervention se fera sans leur accord.

Date

Pour accord,

Signature des parents

FICHE INDIVIDUELLE DE SANTE

1 - Coordonnées de l'élève:

NOM : Prénom :

Date de naissance : Sexe : (F/M)

Mutuelle : N° national :

Nom responsable légal (préciser: père, mère, tuteur, autre) :

Frère(s) et sœur(s) à l'ISMA (NOM, prénom, classe) : 1.

2.

3.

2 - Personne à contacter en cas d'urgence

	NOM, Prénom	Lien de parenté	☎ GSM	☎ Domicile	☎ Travail
1					
2					
3					

3 - Données médicales

Groupe sanguin : Rhésus :

NOM médecin traitant : Téléphone :

Rue, n° : CP, localité :

Antécédents médicaux significatifs (préciser)

Allergie sévère à des médicaments (préciser):

Traitement en cours (si différent de ci-après) :

Autres informations utiles :

4 - Affections particulières

Si votre enfant présente des problèmes avérés de santé pouvant nécessiter une intervention d'urgence à l'école, veuillez compléter le tableau ci-dessous et joindre les attestations médicales correspondantes.

Merci de nous avertir de tout changement ou évolution.

Affection avérée	Médication d'urgence	Recommandation médicale d'urgence
Allergie sévère (préciser)		
Diabète		
Epilepsie		
Autre		

5 - Troubles de l'apprentissage

Si votre enfant présente des troubles avérés de l'apprentissage susceptibles d'avoir une incidence sur sa scolarité, veuillez compléter le tableau ci-dessous et joindre les attestations médicales correspondantes.

Merci de nous avertir de tout changement ou évolution.

Trouble avéré (année)	Traitement éventuel	Thérapeute (NOM, profession, ☎)

Certifié sincère et véritable,

le / /20 ...

Nom, prénom et signature des parents (de l'élève majeur)

Formulaire d'inscription administratif à compléter en MAJUSCULES

1 - Elève :

NOM : Prénom :

Autres prénoms : Sexe : (F/M)

Date de naissance : Lieu de naissance :

Pays :

Nationalité : Doubleur : (O/N)

N° carte identité : N° national :

Rue : N° : Code postal :

Localité : Pays :

GSM : E-mail :

2 - Ecole précédente : *(L'historique est très important pour le suivi du dossier scolaire belge.*

Attention ! Si scolarité étrangère, constituer un dossier d'équivalence.)

Nom et adresse complète de l'école précédente

Année fréquentée : Résultats : Réussite / Echec

3 - Responsable légal, en cas de séparation : père / mère *(biffer la mention inutile)*

4 - Père

Nom : Prénom :

État civil : Profession : Nationalité :

Rue : N° : Code postal :

Localité : Pays :

Téléphone : GSM :

E-mail * : @

5 - Mère

Nom : Prénom :

État civil : Profession : Nationalité :

Rue : N° : Code postal :

Localité : Pays :

Téléphone : GSM :

E-mail * : @

6 - L'envoi des mails doit se faire sur : (cocher une des trois cases ci-dessous)

- L'adresse e-mail du père
- L'adresse e-mail de la mère
- Les deux adresses e-mails

****L'adresse e-mail est importante pour la signalisation des absences et la diffusion des circulaires
Prévenir IMPÉRATIVEMENT l'école en cas de changement d'adresse e-mail, de n° de téléphone,
de n° de gsm, d'adresse postale.***