

DOSSIER D'INSCRIPTION
FICHA DE INSCRIPCIÓN
 ANMELDEFOMULAR
APPLICATION FORM

© Living Language - Reg. N° 72191 Dublin 1979

Living



Language

2 recent
Photos
 passport size

with a 😊 please,

+ NAME
 at the back
 of each photo

Established 1979

Please answer every question and
Return with non-refundable booking deposit(s)

| OFFICE USE ONLY | | N° |
|-----------------|--------------|----|
| | / / | |
| | / / | |
| F - E - D - B | Pens. - Fam. | |

| | | | |
|--|---|---|--|
| NOM de FAMILLE <i>APELLIDOS</i> /NAME SURNAME: _____ | | PRÉNOMS <i>NOMBRE</i> /VORNAME First Name/s: _____ | |
| As appear on Passport/Conformément au Passeport | | /Como en el Pasaporte/Wie im Reisepass | |
| D. de NAISSANCE/ <i>Fecha de</i> <i>NACIMIENTO</i> /GEBURTSDATUM DATE OF BIRTH: _____ | LIEU <i>LUGAR</i> /ORT PLACE _____ | EDA/ALTER AGE: _____ | SEXE/GESCHLECHT SEX: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M |

ADRESSE/*DIRECCIÓN*
FULL ADDRESS: _____

| | | | |
|---|--------------------------------|--------------------------------------|-----------|
| PÈRE/ <i>PADRE</i> /VATER Father's name: _____ | Home/ <i>Dom.</i> /Zuhause | Work/ <i>Trav./Trab.</i> /Arbeit | () _____ |
| MÈRE/ <i>MADRE</i> /MUTTER Mother's name: _____ | Home/ <i>Dom.</i> /Zuhause | Work/ <i>Trav./Trab.</i> /Arbeit | () _____ |
| PARENT'S E-MAIL: BLOCK LETTERS PLS. _____ | | Student's | () _____ |
| CONTACT en cas d'URGENCE <i>En caso de URGENCIA, Contactar</i> /Im NOTFALL | | | |
| ALTERNATIVE EMERGENCY Contact: _____ | | Relation: | |

| | | |
|---|--|--|
| PROFESSION des PARENTS <i>PROFESIÓN PADRES</i> /BERUF PARENTS' PROFESSION: | PÈRE <i>PADRE</i> /VATER FATHER: _____ | MÈRE <i>MADRE</i> /MUTTER MOTHER: _____ |
| NBR. de <i>NÚM. de</i> NO. OF: | SCEURS/SCHWESTERN <i>HERMANAS</i> SISTERS | ALTER <i>EDAD</i> AGE: |
| | | FRÈRES/BRÜDER <i>HERMANOS</i> BROTHERS |
| | | ALTER <i>EDAD</i> AGE: |

| | | |
|---|--|--|
| Soins Spéciaux-Allergies-Rég. alimentaire/ <i>Allergien-Gesundheits</i> <i>Cuidados Especiales-Allergias-Rég. alimenticio/Ernährungsprobleme</i> ANY HEALTH/ALLERGY/DIET PROBLEMS: _____ | Número Seguro Sociale Sozialversicherungsnummer N° Sécurité Sociale/PPS Nbr: _____ | <input type="text"/> |
| ASSURANCE MÉDICALE <i>SEGURO MÉDICO</i> /K. VERSICHERUNG HEALTH INSURANCE | COMPAGNIE <i>COMPAÑÍA</i> /FIRMA COMPANY: _____ | N° de POLICE/Nummer <i>Núm. de PÓLIZA</i> POLICY NO: _____ |
| NATIONALITÉ/NATIONALITÄT <i>NACIONALIDAD</i> NATIONALITY: | No. de PASSEPORT/PASSNUMBER <i>Núm. de PASAPORTE</i> PASSPORT Nbr.: <input type="text"/> | EXPIRE/ABLAUFDATUM <i>CADUCA el</i> EXPIRING: <input type="text"/> |

| | |
|---|---|
| Importante: "Declaro autorizar a Living Language, a la Parte Española y/o al cuadro para/médico a tomar las medidas necesarias en caso de urgencia médica o quirúrgica". | Important: « J'autorise Living Language, la Partie Française/ Belge et/ou le corps (para-)médical à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence médicale ou chirurgicale ». |
| Please note: "In case of accident or illness of my child, I authorise Living Language, the French/Belgian/Spanish/German/Austrian Party and/or the para/medical contingent to make all the necessary medical or surgical arrangements". | <input type="text"/> |
| Bitte beachten Sie: "Im Falle eines Unfalls oder einer Krankheit meines Kindes bevollmächtige ich Living Language, die deutsche/österreichische Seite und/oder Sanitäter und Ärzte, alle notwendigen medizinischen oder chirurgischen Maßnahmen zu ergreifen". | <input type="text"/> |
| DATUM <i>FECHA</i> DATE: [<input type="text"/>] | SIGNATURE PARENTALE <i>FIRMA de PADRES</i> /UNTERSCHRIFT der ELTERN PARENT'S SIGNATURE: → <input type="text"/> |

NOM/APELLIDOS/NAME
SURNAME:

PRENOMS/NOMBRE/VORNAME
FIRST NAME:

ACADEMIC INFORMATION - SCOLARITÉ - ESCOLARIDAD - SCHULINFORMATIONEN

ÉTABLISSEMENT fréquenté
COLEGIO al que asiste/Besucht SCHULE
SCHOOL ATTENDED: _____

PENSIONNAIRE BOARDER
EXTERNE DAY PUPIL
INTERNO INTERNATSCH. EXTERNO

DIRECTEUR/DIRECTOR Prof. de FRANÇAIS/ESPAÑOL/DEUTSCHLEHRER
PRINCIPAL: _____ FRENCH - SPANISH - GERMAN Teacher: _____

CLASSE CURSO ANNIÉE
SCHULJAHR AÑOS JAHRE
CLASS: _____ Year ABOVE LANGUAGE STUDIED FOR: _____ YEARS

| | | | | |
|---------------|-----------|-------|------------|---------|
| FRANÇAIS | Très Bon | Bon | Moyen | Faible |
| SPANISH | Muy Bueno | Bueno | Regular | Nulo |
| DEUTSCH | Sehr Gut | Gut | Durchschn. | Schwach |
| | Very good | Good | Average | Weak |
| SPOKEN | | | | |
| Parlé/Hablado | | | | |
| WRITTEN | | | | |
| Écrit/Esrito | | | | |



Tick subjects if results not known yet

| JUNIOR CERT | BREVET | MÉRITOS |
|--------------------|--------------------|-------------------------------|
| Subjects & Results | Matières & Niveaux | Asignaturas y Méritos |
| | H/O Grade | H/O Grade |
| SCIENCE | | FRENCH Français |
| MATHEMATICS | | SPANISH Español |
| HISTORY | | GERMAN Deutsch |
| GEOGRAPHY | | ENGLISH Anglais <i>Inglés</i> |
| MUSIC | | IRISH <i>GAEILGE</i> |
| ART | | LATIN |
| BUSINESS | | |
| CSPE (Civics) | | |

AUTRES LANGUES
OTRAS LENGUAS/SPRACHEN

OTHER LANGUAGES: _____

MATIÈRES préférées/ASIGNATURAS Non préférées/Menos
Preferidas/Beliebtste Fach *preferidas*/Mindestens
SUBJECTS: Favourite: _____ Least favourite: _____

PREVIOUS STAYS in French /Spanish /German speaking countries - SÉJOURS en pays francophone
ESTANCIAS en países de habla Española - AUFENTHALTE in Deutschsprachigen Ländern

Mal du pays? *¿Nostalgia?*
Homesick? *Heimweh?*
 Yes/Oui /*Sí* /*Ja*
 No /Non /*Nein*

WHERE? LIEU/LUGAR/ORT
Accompagné/Acompañado) With parents: _____ Total = _____ Semaines pour :
WEEKS, doing: _____
Wochen, getan haben: _____

Seul/Solo/Allein Without parents: _____ = _____ *Semanas para:*
WEEKS, doing: _____

Comment nous avez-vous connus? *¿Cómo nos has conocido?* Wie haben Sie von uns erfahren?
HOW DID YOU HEAR ABOUT US? Family Friend School Web Newspaper Sibling i.e.: _____

PERSONALITY - CARACTÈRE - PERSONALIDAD - PERSÖNLICHKEIT

EXTRAVERTI/ABIERTO OUTGOING ARTISTIQUE/ARTISTA ARTISTIC RÉSERVÉ/RESERVADO QUIET SPORTIF/DEPORTISTA SPORTY

AFICIONES HOBBIES: Other: _____

DÉPART/PARTIDA/ABREISE DEPARTURE DATE: _____ RETOUR/REGRESO/RÜCKREISE RETURN DATE: _____

1. ACADEMIC YEAR: AU COLLÈGE EN FRANCE COLEGIO EN ESPAÑA IN DEUTSCHLAND ZUR SCHULE GEHEN
INDIVIDUAL PLACEMENTS
Subject to availability: BOARDING (France only + w/e in families) FAMILY (France/Spain/Germany)



2. SUMMER: « COURS INTENSIF » 5TH YR. LEAVING CERT COURSES
 « DIÁLOGOS EN ESPAÑA » *IN VERY SMALL GROUPS*
 « INTENSIVKURSE IN DEUTSCHLAND » *STREAMLINED PER LEVELS (as per brochure)*
AT THE HOME of a local student

« AVENTURE EN FRANCE » 3RD & 4TH YEAR FLUENCY & SPORTS
SHARED WITH FRENCH STUDENTS ⇔⇔

3. ALL YEAR: « CHEZ LA PROF EN FRANCE » ★ PRIVATE TUITION
★ AT A TEACHER'S HOME



Note au Service de Comptabilité de l'Établissement Scolaire:

Veuillez nous faire parvenir toute facture au Siège de notre Ecole avec RIB

Nota para la Secretaría del Colegio: Por favor envíennos

todas las facturas al domicilio de nuestra Escuela con N° Cuenta