

Application for Admission *Demande d'inscription*

To



1522 Lewiston Drive, Sunnyvale, CA 94087
(408)746-0460 Fax (408)735-8619
www.fassv.org

The French-American School of Silicon Valley admits students without regard to race, religion, color or creed. Students are admitted on the basis of an evaluation and/or academic records, in attempt to determine their readiness for the grade level for which they have applied. Non French-speaking students cannot be admitted after Kindergarten.

Name of Applicant *Nom de l'élève*

Grade Applying for *Entrant en classe de*

Academic Year *Année scolaire*

APPLICANT INFORMATION RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ELEVE

Last Name *Nom de famille* :

First Name *Prénom*: Middle:

Gender *Sexe*: Female /*Féminin* Male/*Masculin*

Current Home Address *Adresse actuelle*:

City *Ville*: State *Etat*:

Zip *Code postal*: Country *Pays*:

Telephone: Fax:

If abroad, local address or telephone number

Si à l'étranger, adresse ou personne à contacter en Californie:

Date of Birth *Date de naissance* : Month *Mois*: Day *Jour*: Year *Année*:

Place of Birth *Lieu de naissance*: Country *Pays*:

Country(ies) of Citizenship *Nationalité(s)*

Current School *Ecole actuellement fréquentée*:

Street *Rue*:

City *Ville*: State *Etat*:

Zip *Code postal*: Country *Pays*:

Telephone: Current Grade *Classe*:

Contact:

General health of child (Excellent, good, fair, poor)

Santé de l'enfant (Excellente, bonne, assez bonne, médiocre)

Any allergies or medical conditions the school should be aware of?

Allergies ou problèmes particuliers?

Please choose a few adjectives which best describe your child.

Quels sont les adjectifs qui décrivent le mieux votre enfant?

PARENT INFORMATION RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS

Father / Step-Father / Legal Guardian (circle one)
Père / Beau-Père / Tuteur Légal (entourer).....

Full Name *Nom et prénom*:

Address (if different from applicant's)

Adresse (si différente de celle de l'enfant):

City *Ville*: State *Etat*:

Country *Pays*: Zip *Code Postal*:

Home Phone *Domicile*:

Business Phone *Travail*:

Cell/Pager number *Mobile*:

Email:

Place of Birth *Lieu de naissance*:

Citizenship(s) *Nationalité(s)*:

Educational Background *Etudes suivies*:

Profession:

Position *Poste*:

Employer *Employeur*:

Employer Address (US):

Adresse professionnelle (E.U.):

Parents' marital status (circle one)

Situation de famille des parents (entourer):.....

Parents married

Parents divorced

Parents separated

Single parent

Parents mariés

Parents divorcés

Parents séparés

Parent seul

In the case of divorced or separated parents, correspondence from the school should be sent to: (circle one)

Dans le cas de parents divorcés à quelle adresse l'école doit-elle envoyer le courrier: (entourer)

Mother *Mère*:

Father *Père*:

Both Parents *les deux*:

If not living with either parent, with whom does the student live? *Si l'enfant ne vit pas chez ses parents, chez qui vit-il?*

Who has financial responsibility for the applicant? *Qui est responsable financièrement de l'enfant?:*

Relationship to student *Relation avec l'enfant*:

Address *Adresse*:

Mother / Step-Mother / Legal Guardian (circle one)
Mère / Belle-Mère / Tuteur Légal (entourer).....

Full Name *Nom et prénom*:

Address (if different from applicant's)

Adresse (si différente de celle de l'enfant):

City *Ville*: State *Etat*:

Country *Pays*: Zip *Code Postal*:

Home Phone *Domicile*:

Business Phone *Travail*:

Cell/Pager number *Mobile*:

Email:

Place of Birth *Lieu de naissance*:

Citizenship(s) *Nationalité(s)*:

Educational Background *Etudes suivies*:

Profession:

Position *Poste*:

Employer *Employeur*:

Employer Address (US):

Adresse professionnelle (E.U.):

GENERAL INFORMATION INFORMATIONS GENERALES

How did you learn about the French-American School of Silicon Valley? (please be specific)

Comment avez-vous entendu parler de l'Ecole franco-américaine de la Silicon Valley? (veuillez être précis):

.....

Please describe your motivation for choosing the French-American School of Silicon Valley for your child's education.
S'il vous plait décrivez les raisons pour lesquelles vous avez choisi l'Ecole Franco-Américaine de la Silicon Valley pour l'éducation de votre enfant.

.....

Language(s) spoken at home *Langue(s) parlée(s) à la maison:*

.....

Please list siblings, date of birth, and schools they are attending
Nom des frères et sœurs, date de naissance, écoles fréquentées:

<i>Name/Nom</i>	<i>D.O.B./Né(e) le</i>	<i>School/Ecole</i>
-----------------	------------------------	---------------------

.....

<i>Name/Nom</i>	<i>D.O.B./Né(e) le</i>	<i>School/Ecole</i>
-----------------	------------------------	---------------------

.....

<i>Name/Nom</i>	<i>D.O.B./Né(e) le</i>	<i>School/Ecole</i>
-----------------	------------------------	---------------------

.....

<i>Name/Nom</i>	<i>D.O.B./Né(e) le</i>	<i>School/Ecole</i>
-----------------	------------------------	---------------------

.....

Additional comments: Is there anything you wish to add about your child?

Commentaires supplémentaires sur votre enfant:

.....

Applicable to French citizens only:

Pour les français seulement, avez-vous l'intention de demander une bourse du gouvernement français?: Oui Non

I/we hereby apply for admission for my/our son/daughter

Je demande/nous demandons l'inscription de mon/notre fils, ma/notre fille

.....

Signature

.....

Date

.....

**An \$80 non-refundable fee and a copy of the applicant's birth certificate must accompany this form.
*Cette demande d'inscription ne sera prise en compte qu'accompagnée de la somme de \$80 non remboursable et d'une copie de l'acte de naissance du candidat***