

**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  
on each photo

**Established 1979**

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

<b>OFFICE USE ONLY</b>		<b>N°</b>
	/ /	
	/ /	
F - E - D - B	Pens. - Fam.	

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

ADRESSE/*DIRECCIÓN*  
**FULL ADDRESS:** \_\_\_\_\_

PÈRE/ <i>PADRE</i> /VATER <b>Father's name:</b> _____	Home/ <i>Dom.</i> /Zuhause 	Work/ <i>Trav./Trab.</i> /Arbeit 	( ) _____
MÈRE/ <i>MADRE</i> /MUTTER <b>Mother's name:</b> _____	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 <b>PARENTS' PROFESSION:</b>	PÈRE <i>PADRE</i> /VATER <b>FATHER:</b> _____	MÈRE <i>MADRE</i> /MUTTER <b>MOTHER:</b> _____
NBR. de <i>NÚM. de</i> / <b>NO. OF:</b>	SCEURS/SCHWESTERN <i>HERMANAS</i> <b>SISTERS</b>	ALTER <i>EDAD</i> <b>AGE:</b>
		FRÈRES/BRÜDER <i>HERMANOS</i> <b>BROTHERS</b>
		ALTER <i>EDAD</i> <b>AGE:</b>

Soins Spéciaux-Allergies-Rég. alimentaire/ <i>Allergien-Gesundheits Cuidados Especiales-<u>Alergias-Rég. alimenticio</u>/Ernährungsprobleme</i> <b>ANY HEALTH/ALLERGY/DIET PROBLEMS:</b> _____	Número Seguro Sociale <i>Sozialversicherungsnummer</i> <b>N° Sécurité Sociale/PPS Nbr:</b> _____
ASSURANCE MÉDICALE <i>SEGURO MÉDICO</i> /K. VERSICHERUNG HEALTH INSURANCE	COMPAGNIE <i>COMPañÍA</i> /FIRMA COMPANY: _____
NATIONALITÉ/NATIONALITÄT <i>NACIONALIDAD</i> NATIONALITY:	No. de PASSEPORT/ <i>PASSNUMMER</i> <i>Núm. de PASAPORTE</i> PASSPORT Nbr.: _____
	EXPIRE/ABLAUFDATUM <i>CADUCA el</i> EXPIRING: _____

<b>Importante:</b> "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".	<b>Important:</b> « 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 ».
<b>Please note:</b> "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".	
<b>Bitte beachten Sie:</b> „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“.	
DATUM <i>FECHA</i> <b>DATE:</b> [ _____ ]	SIGNATURE PARENTALE <i>FIRMA de PADRES</i> /UNTERSCHRIFT der ELTERN <b>PARENT'S SIGNATURE:</b> → [ _____ ]

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  
INTERNO INTERNATSCH.  
EXTERNE  
EXTERNO  
 BOARDER  DAY PUPIL

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

CLASSE  
CURSO  
SCHULJAHR  
CLASS: Year ABOVE LANGUAGE STUDIED FOR: YEARS  
FRENCH FRANÇAIS étudié depuis  
ANÉES  
Años  
SPANISH ESTUDIA ESPAÑOL DESDE  
GERMAN DEUTSCH Seit  
Jahre

Tick subjects if results not known yet

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				



SUBJECTS & RESULTS	BREVET		MÉRITOS	
	H/O	Grade	Matières & Niveaux	Asignaturas y Méritos
SCIENCE			FRENCH Français	
MATHEMATICS			SPANISH Español	
HISTORY			GERMAN Deutsch	
GEOGRAPHY			ENGLISH Anglais Inglés	
MUSIC			IRISH GAELIGE	
ART			LATIN	
BUSINESS				
CSPE (Civics)				

AUTRES LANGUES  
OTRAS LENGUAS/SPRACHEN

OTHER LANGUAGES:

MATIÈRES préférées/ASIGNATURAS  
Preferidas/Beliebteste Fach

SUBJECTS: Favourite:

Non préférées/Menos  
preferidas/Mindestens  
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:

Semanas para:

WEEKS, doing:

Seul/Solo/Allein

Without parents:

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/EXTROVERTIERT  
 OUTGOING/ABIERTO

/KONTAKTFREUDIG  
 SOCIABLE

ARTISTIQUE/KÜNSTLERISCHER  
 ARTISTIC/ARTISTA

RÉSERVÉ/RESERVADO  
 QUIET/SCHUEER

SPORTIF/DEPORTISTA  
 SPORTY

AFICIONES

HOBBIES:



Other:

DÉPART/PARTIDA/ABREISE

DEPARTURE DATE:

RETOUR/REGRESO/RÜCKREISE

RETURN DATE:

1. ACADEMIC YEAR (TY):

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 »

5<sup>TH</sup> YR. LEAVING CERT COURSES (JUNE)

« DIÁLOGOS EN ESPAÑA »

IN VERY SMALL GROUPS

„INTENSIVKURS IN DEUTSCHLAND“

AT THE HOME of a local student

Streamlined per levels (as per brochure)

“FREE BILINGUAL CAMP” 2<sup>ND</sup> 3<sup>RD</sup> & 4<sup>TH</sup> YEAR = FLUENCY & SPORTS (JULY)

SHARED WITH FRENCH/SPANISH/GERMAN STUDENTS

3. ALL YEAR:

« CHEZ LE/LA PROF EN FRANCE »

★ PRIVATE TUITION

„BEIM LEHRER ZU HAUSE“

★ AT A TEACHER'S HOME



Note au Service de Comptabilité de l'Établissement scolaire :

Veillez nous faire parvenir toute facture au Siège de notre École avec RIB

Nota para la Secretaría del Colegio: Por favor envíennos todas las facturas al domicilio de nuestra Escuela con N° Cuenta