MATRÍCULA ORDINARIA CURSO 2025/2026

LA MATRÍCULA ESTÁ DESTINADA A TODO EL ALUMNADO:

- Alumnado que ha sido admitido en el proceso ordinario de matrícula en el curso 2025-2026.

MODALIDADES DE PRESENTACIÓN:

- Presencialmente, en la Secretaría del centro. En este caso deberán traer los impresos ya cumplimentados.
- Por correo electrónico, dirigido a la dirección secretaria@cefglparis.com. En este caso deberán adjuntar toda la documentación en un único archivo en formato PDF.
- Por correo postal, preferentemente con acuse de recibo, dirigido al Colegio Español "Federico García Lorca", 53 rue de la Pompe, 75116 París.

MUY IMPORTANTE: Para poder formalizar la matrícula, se debe aportar toda la documentación relacionada. De no ser así, no se concluirá el proceso de matriculación.

DOCUMENTOS QUE PRESENTAR:

AVISO IMPORTANTE: todos los documentos deben estar firmados por AMBOS PROGENITORES O TUTORES LEGALES.

1. **Solicitud de matriculación (Anexo IV/A), debidamente cumplimentada y firmada por los padres o tutores legales del menor.**
2. **Fotografía digital JPG o PNG ancho de 96px y un alto de 96px 10MB. Tres fotografías tipo carné del alumno con los nombres y los apellidos en el reverso.**
3. **DNI, pasaporte o documento de identificación del alumno/a.**
4. **DNI, pasaporte o documento de identificación de los tutores legales.**
5. **Copia del libro de familia.** Únicamente el nuevo alumnado (o antiguo que hubiera tenido alguna actualización).
6. **Justificante de transferencia** de las cuotas que correspondan. En concepto deberán aparecer los siguientes datos:
   Matrícula + nombre y apellido del alumno + curso. (Ejemplo: Matrícula Antonio XXX 4º Primaria)
7. **Formularios de autorizaciones y elección de la asignatura optativa**, debidamente cumplimentado y firmado por los tutores legales del menor.
8. **Formulario de asistencia sanitaria en español**.
9. **Formulario de asistencia sanitaria en francés** (*fiche sanitaire de liaison*).
10. **Certificado de vacunaciones o carné de salud** donde se indiquen las vacunas administradas, con sus correspondientes fechas. Únicamente el nuevo alumnado.
11. **Certificado de firmas**, firmado de forma manuscrita por ambos tutores legales.
12. **Si es una familia numerosa** y tiene derecho a las desgravaciones de matrícula correspondientes deben presentar la tarjeta o certificado de familia numerosa de alguno de los países de la UE.
13. Si algún otro hijo/a está matriculado en el Liceo Español debe presentar el certificado de matrícula de dicho centro.
14. Formulario debidamente cumplimentado de la APACEP (Asociación de Padres de Alumnos y permanencias).

Cualquier situación especial a efectos de comunicaciones y notificaciones, como las relativas a la custodia y patria potestad, deberá acreditarse documentalmente en el momento de la matrícula.

MUY IMPORTANTE: Le recordamos que la matriculación solo será efectiva si se cumplen estos requisitos:

1. **Entrega de toda la documentación en tiempo y forma (con la firma de todos tutores legales).**
2. **Abono de las cuotas correspondientes. La cuota obligatoria por actividades complementarias asciende a 448€ (pago obligatorio para todo el alumnado) y la cuota para alumnado no español asciende a 2172€.**
3. **Estar al corriente de los pagos de las cuotas de precios públicos y comedor del curso 2024-2025.**

NÚMEROS DE CUENTAS BANCARIAS DEL COLEGIO

El número de cuenta del colegio para hacer el abono de la **cuota general** enseñanzas y actividades de carácter complementario, aplicable a **todo el alumnado**, es el siguiente:

BIC: *CMCIFRPP*
IBAN : *FR76 3006 6110 1200 0243 9070 508*
Titulaire du compte : *COLEGIO FEDERICO GARCÍA LORCA*
53 RUE DE LA POMPE
75116 PARIS

Domiciliation : *CIC IBB LA POMPE*

El número de cuenta del colegio para hacer el abono de los **precios públicos** por prestación del servicio de enseñanza para **alumnado de nacionalidad no española** es el siguiente:

Code Banque : *30066*
Code Guichet : *11012*
Numéro de Compte : *00035451901*
Clé RIB : *23*
IBAN : *FR76 3006 6110 1200 0354 5190 123*
BIC (Bank Identification Code) : *CMCI FR PP*
Titulaire du compte : *COLEGIO FEDERICO GARCÍA LORCA*
53 RUE DE LA POMPE

INSCRIPTION À ÉCHÉANCE ORDINAIRE POUR L'ANNÉE SCOLAIRE 2025/2026

L'INSCRIPTION EST OUVERTE À:

- Les ÉLÈVES ayant été admis à la procédure d'inscription sur à échéance ordinaire pour l'ANNÉE SCOLAIRE 2025-2026.

MODALITÉS DE PRÉSENTATION :

• En personne, au Secrétariat de l'établissement. Dans ce cas, il est nécessaire de présenter les formulaires déjà remplis.

• Par e-mail, envoyé à l'adresse secretaria@cefglparis.com. Dans ce cas, il faudra joindre tous les documents dans un seul fichier PDF.

• Par courrier postal, de préférence avec accusé de réception, adressé à Colegio Español "Federico García Lorca", 53 rue de la Pompe, 75116 Paris.

TRÈS IMPORTANT : Pour finaliser l'inscription, il est impératif de fournir toute la documentation demandée. Dans le cas contraire, le processus d'inscription ne sera pas validé.

DOCUMENTS À SOUMETTRE :

AVIS IMPORTANT : tous les documents doivent être signés par LES DEUX PARENTS OU TUTEURS LÉGAUX.

1. Demande d'inscription (Annexe IV/A), dûment remplie et signée par les parents ou tuteurs légaux de l'élève.

2. Photo numérique JPG ou PNG de 96px de large et 96px de hauteur, maximum 10MB. Trois photos d'identité de l'élève avec le nom et le prénom au dos.

3. Carte d'identité, passeport ou document d'identification de l'élève.

4. Carte d'identité, passeport ou document d'identification des tuteurs légaux.

5. Copie du livret de famille. Seulement pour les nouveaux élèves (ou anciens élèves ayant eu une mise à jour).

6. Justificatif de virement des frais correspondants. Le libellé doit comporter les informations suivantes :

Inscription + nom et prénom de l'élève + classe. (Exemple : Inscription Antonio XXX 4e primaire)

7. Formulaires d'autorisations et de choix de la matière optionnelle, dûment remplis et signés par les tuteurs légaux de l'élève.

8. Formulaire d'assistance sanitaire en espagnol.

9. Formulaire d'assistance sanitaire en français (fiche sanitaire de liaison).

10. Certificat de vaccinations ou carnet de santé indiquant les vaccins administrés avec leurs dates correspondantes. Seulement pour les nouveaux élèves.

11. Certificat de signatures, signé manuellement par les deux tuteurs légaux.

12. Si vous êtes une famille nombreuse et avez droit aux réductions d'inscription correspondantes, vous devez présenter la carte ou le certificat de famille nombreuse de l'un des pays de l'UE.

13. Si un autre enfant est inscrit au Liceo Español, vous devez présenter le certificat d'inscription de cet établissement.

14. Formulaire dûment rempli de l'APACEP (Association des Parents d'Élèves et des permanences).

Toute situation particulière concernant les communications et notifications, telles que celles relatives à la garde ou à l'autorité parentale, doit être justifiée par des documents au moment de l'inscription.

TRÈS IMPORTANT : Nous vous rappelons que l'inscription ne sera effective que si les conditions suivantes sont remplies :

1. Remise de tous les documents dans les délais et correctement remplis (avec la signature de tous les tuteurs légaux).

2. Paiement des frais correspondants. La cotisation obligatoire pour les activités complémentaires s'élève à 448€ (paiement obligatoire pour tous les élèves) et la cotisation pour les élèves non espagnols s'élève à 2172€.

3. Être à jour dans le paiement des frais des prix publics et du service de cantine pour l'année scolaire 2024-2025.

CERTIFICADO DE FIRMAS

Nosotros:

D/Dña.……

con DNI/Pasaporte ……

D/Dña.……

con DNI/Pasaporte ……

Respectivamente, TUTORES LEGALES del alumno /a

……

Certificamos que las firmas de este documento equivalen a la firma de todos los documentos de la matrícula 2025/2026 presentados a fecha de..……..a través del formulario FORMA o correo electrónico.

París, a …. de ……. de 202…

Firma del padre/tutor

Firma de la madre/tutora

FORMULARIO DE AUTORIZACIONES Y ELECCIÓN DE LA ASIGNATURA OPTATIVA CURSO 2025/2026

D./Dª (Primer progenitor): _____

D./ Dª (Segundo progenitor): _____

Alumno/a: _____ **Curso:** _____

SEÑALEN LA OPCIÓN ELEGIDA

1. DECLARAMOS QUE CONOCEMOS, HEMOS LEÍDO Y ACEPTAMOS el Reglamento de Régimen Interior del Colegio Español «Federico García Lorca» y que asumimos la obligatoriedad de su cumplimiento.

   ☐ SÍ ☐ NO

2. AUTORIZAMOS la difusión pública en medios educativos (revistas, web y redes sociales del centro, agenda escolar...) de las imágenes de nuestro/a hijo/a relacionadas con actividades del Colegio Español «Federico García Lorca» de París:

   ☐ SÍ ☐ NO

3. AUTORIZAMOS a nuestro/a hijo/a para que salga del colegio durante el horario escolar, acompañado/a por profesorado del centro, para realizar visitas y actividades culturales y deportivas:

   ☐ SÍ ☐ NO

4. OPTAMOS por la siguiente asignatura para nuestro/a hijo/a:

   ☐ Religión ☐ Atención Educativa

5. AUTORIZAMOS a trasladar los datos del alumno/a al APACEP (Asociación de familias del CEFGL), para uso durante el servicio de permanencias y/o actividades extraescolares.

   ☐ SÍ ☐ NO

6. AUTORIZAMOS a trasladar los datos de contacto de los tutores legales al APACEP (Asociación de familias del CEFGL), para uso con motivos de comunicación durante el servicio de permanencias y/o actividades extraescolares.

   ☐ SÍ ☐ NO

……., a ..... de ..... de 202…

Firmado,

El padre o tutor La madre o tutora

ASISTENCIA SANITARIA

ALUMNA/O …….. CURSO …… NIVEL ……

Dirección ……

Ciudad …… Teléfono ……

Nombre y apellidos del padre ……

Dirección de trabajo del padre …….

Nombre de la empresa ……... Teléfono ……

Nombre y apellidos de la madre ……

Dirección de trabajo de la madre ……. Teléfono ……

Nombre de la empresa ……... Teléfono ……

N° seguridad social del padre …… N° seguridad social de la madre……...

Enfermedades y/o alergias a tener en cuenta en el Colegio …….

Hospital de referencia (opcional) ……..

Fecha y firma de los padres o tutores legales del menor

Delego en el representante del Colegio Español Federico García Lorca de París la autorización para que mi hijo/a pueda ser intervenido quirúrgicamente durante el horario escolar, en caso de que el médico lo considere de extrema urgencia vital y los padres no puedan ser localizados.

París, _____ de _____de _____

Firma de los dos tutores legales del menor

EMBAJADA
DE ESPAÑA
EN FRANCIA

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

COLEGIO ESPAÑOL «FEDERICO GARCÍA LORCA»

MINISTERE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS
Code de l'Action Sociale et des Familles

cerfa
N° 10008*02

FICHE SANITAIRE DE LIAISON	**1 - ENFANT** NOM : _____ PRÉNOM : ..... DATE DE NAISSANCE : _ GARÇON ❑ FILLE ❑

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SÉJOUR DE L'ENFANT ; ELLE ÉVITE DE VOUS DÉMUNIR DE SON CARNET DE SANTÉ ET VOUS SERA RENDUE À LA FIN DU SÉJOUR.

2 -VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

VACCINS OBLIGA-TOIRES	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				BCG	
Ou Tétracoq				Autres (préciser)	

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION
ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

3 -RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un **traitement médical** pendant le séjour ? oui ❑ non ❑

Si oui joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants ***(boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice)***

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'ENFANT A-T-IL DEJA EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBÉOLE	VARICELLE	ANGINE	RHUMATISME ARTI-CULAIRE AIGÜ	SCARLATINE
OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐
COQUELUCHE	**OTITE**	**ROUGEOLE**	**OREILLONS**	
OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	

ALLERGIES :

médicamenteuses ☐ oui ☐ non alimentaires ☐ oui ☐ non

asthme☐ oui ☐ non autres ☐ oui ☐ non

Página web: https://cefgarcialorca.educacion.es/
Correo electrónico: garcialorca.fr@educacion.gob.es

53, rue de la Pompe
75116 París
Tlf.: 01 45 04 38 20

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication le sign

.....
.....
.....

INDIQUEZ CI-APRÈS :

LES **DIFFICULTÉS DE SANTÉ** (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE**.

.....
.....

4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC…PRÉCISEZ.

.....
.....

L'ENFANT MOUILLE-T-IL SON LIT ? NON | OCCASIONNELLEMENT | OUI

S'IL S'AGIT DUNE FILLE EST-ELLE RÉGLÉE ? NON ☐ | OUI ☐

---

5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM .....PRÉNOM…….....

ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR)

.....

Numéros de téléphone :

Mère : domicile : ……. portable : …….. travail : ……..

Père : domicile : ……. portable : …….. travail : ……..

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF)……

Je soussigné..... responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant. J'autorise également, si nécessaire, le directeur du séjour à faire sortir mon enfant de l'hôpital après une hospitalisation.

N° de sécurité sociale : ……

Date : Signature

CUOTA GENERAL PARA TODOS

448 EUROS/CURSO

PAGO ÚNICO AL FORMALIZAR LA MATRÍCULA

Reducciones:

- **Por familia reconocida numerosa** (familias con todos sus miembros españoles o nacionales de otro Estado miembros de la UE o del Acuerdo sobre el EEE):

  - Familias de 3-4 hijos: reducción del 50% para cada hijo. Pagan **224 €/curso**.
  - Familias de 5+: reducción del 100% para cada hijo. Quedan **exentos**.

- Familias a partir de 3 hijos matriculados en el centro (considerado el Liceo Español Luis Buñuel):

  - Reducción del 50% al tercer y cuarto hijo. Pagan **224 €/curso**.

  - Reducción del 100% al quinto y siguientes. Quedan **exentos**.

Nota:
En el caso de hermanos matriculados en el Liceo Luis Buñuel la reducción o la exención estarán condicionadas a la confirmación de la efectividad de la matrícula por parte de este centro.

La Orden por la que se fijan las cuotas de servicios, enseñanzas y actividades de carácter complementario para los centros docentes de titularidad del Estado español, a la que se hace referencia este documento aún no ha sido publicada. Por consiguiente, una vez que se publique, se procederá al ajuste de la diferencia correspondiente, según sea necesario.

ESTE RESUMEN ADMINISTRATIVO NO TIENE CARÁCTER LEGAL.

PRECIOS PÚBLICOS
PARA ALUMNOS NO ESPAÑOLES

2172 EUROS/CURSO

PAGO ÚNICO AL FORMALIZAR LA MATRÍCULA O FRACCIONADO EN DOS PAGOS (**1086 EUROS/SEMESTRE**)

Reducciones:

- Por familia numerosa: «las familias con 3 o más hijos **matriculados** en un mismo centro se beneficiarán» del siguiente régimen de reducciones:

HIJO MATRICULADO	REDUCCIÓN	DEBE ABONAR
Primero	-	Precio completo
Segundo	25%	1629€/curso o 814,50€/semestre
Tercero	50%	1086€/curso o 543€/semestre
Sucesivos	75%	543€/curso o 271,50€/semestre

Nota:
En el caso de hermanos matriculados en el Liceo Luis Buñuel la reducción estará condicionada a la confirmación de la efectividad de la matrícula por parte de este centro.

La Orden por la que se fijan los precios públicos por la prestación de servicios para los centros docentes de titularidad del Estado español, a la que hace referencia este documento aún no ha sido publicada. Por consiguiente, una vez que se publique, se procederá al ajuste de la diferencia correspondiente, según sea necesario.

ESTE RESUMEN ADMINISTRATIVO NO TIENE CARÁCTER LEGAL.

EMBAJADA DE ESPAÑA EN FRANCIA

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

ACCIÓN EDUCATIVA EXTERIOR

ANEXO IV/A
SOLICITUD DE MATRÍCULA PARA EL CURSO 2025-2026
EN EL COLEGIO ESPAÑOL "FEDERICO GARCÍA LORCA"
CURSO EN EL QUE SE MATRICULA……

Datos del alumno/a:

1er apellido (*1er nom*)	2º apellido (*2e nom*)	Nombre (*Prénom*)

F. nacimiento (*Date naissance*)	Lugar (*Lieu*)	País (*Pays*)	Nacionalidad (*Nationalité*)

Domicilio familiar (*Adresse*)	DNI o pasaporte (*Nº identité*)

Datos del padre, madre o tutor, tutora legal (táchese lo que no proceda):

1er apellido (*1er nom*)	2º apellido (*2e nom*)	Nombre (*Prénom*)
DNI o pasaporte (*Nº identité*)	Tno. móvil (*Tél. portable*)	Correo electrónico (*Courriel*)

Trabajo actual (*Travail*)	Fecha de nacimiento (*Date de naissance*)

Datos del padre, madre o tutor, tutora legal (táchese lo que no proceda):

1er apellido (*1er nom*)	2º apellido (*2e nom*)	Nombre (*Prénom*)
DNI o pasaporte (*Nº identité*)	Tno. móvil (*Tél. portable*)	Correo electrónico (*Courriel*)

Trabajo actual (*Travail*)	Fecha de nacimiento (*Date de naissance*)

Datos académicos:

Procede de la enseñanza (*L'élève provient de l'enseignement*):

Española (*Espagnol*)	Francesa (*Français*)	Otra (*Autre*):

Nombre y dirección del colegio de procedencia (*Nom et adresse de l'école précédente*)	Teléfono (*Téléphone*)

Asignatura optativa (*Matière optionnelle*)		Servicio de comedor (*Cantine*)			
Religión	Valores sociales	No	Sí, normal.	Sí, sin cerdo	Sí, sin carne

Otros datos familiares:
Nº de hermanos (*nombre de frères/sœurs*): Lugar que ocupa (*position dans la fratrie*):

Nombre (*Prénom*)	Fecha de nacimiento (*Date de naissance*)	Colegio (*École*)

Información sobre protección de datos personales:
En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que sus datos serán incorporados a un fichero cuya información básica es la siguiente:

1. Responsable: Consejería de Educación de España en Francia.
2. Fines del tratamiento: Gestión de los expedientes de alumnos matriculados en el Centro.
3. Legitimación: Real Decreto 1027/1993 de 25 de junio, por el que se regula la acción educativa en el exterior.
4. Destinatarios: No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.
5. Derechos: acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad de los datos y oposición.

……, …….. de …….. de 20….

Firma (*Signature*): El padre o tutor La madre o tutora

……..

RESGUARDO PARA EL INTERESADO/A
Con fecha ..... de..... de 20….. ha tenido entrada en este Centro la instancia de solicitud de matrícula Nº.....para el curso 2025-2026 del alumno/a: …….……...……..……. Sello del centro

www.educacionyfp.gob.es/francia
consejería.fr@educacion.gob.es

22, avenue Marceau
CP 75008 – París / Francia
TEL: + 33 1 44 43 19 60
FAX: + 33 1 47 20 62 18

www.educacionyfp.gob.es/francia
correo electrónico consejeria.fr@educacion.gob.es

22 av Marceau
75008 PARIS
FRANCIA
Tel: 00 33 (0)1 44 43 19 60
Fax: 00 33 (0)1 47 20 62 18

Código seguro de Verificación : GEN-6a80-82ae-86e9-efe2-148b-e2f9-c984-d2e1 | Puede verificar la integridad de este documento en la siguiente dirección : https://sede.administracion.gob.es/pagSedeFront/servicios/consultaCSV.htm

CSV : GEN-6a80-82ae-86e9-efe2-148b-e2f9-c984-d2e1
DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN : https://sede.administracion.gob.es/pagSedeFront/servicios/consultaCSV.htm
FIRMANTE(1) : CLARA SANZ LÓPEZ | FECHA : 12/12/2024 14:16 | Sin acción específica

Service de Garderie APACEP - Permanencias APACEP

Année scolaire/ Curso escolar	2016-2017	Veuillez coller une photographie récente de votre enfant / Fotografía reciente de su hijo/a
Nom / Apellidos		
Prénom / Nombre		
Classe / Clase		
Adhérent APACEP/ Socio APACEP	☐ Si ☐ Non/No	

Datos del alumno/a	
Né le / Fecha nacimiento	
Nom et prénom du Père / Nombre y apellidos del Padre	
Nom et prénom de la Mère / Nombre y apellidos de la Madre	
Adresse / Domicilio	
Tél. Père / Tlf. Padre	
Tél. Mère/ Tlf Madre	
N° de SEC. SOC.	
NOM et adresse de l'Employeur du Père / Nombre y dirección de trabajo del Padre	
Tél. / Tlf.	
NOM et adresse de l'Employeur de la Mère / Nombre y dirección de trabajo de la Madre	
Tél. / Tlf.	

Santé / Salud	
Dernier rappel anti-tétanique / Fecha anti-tetánica	
Dernier vaccination B.C.G. / Fecha Vacuna B.C.G.	
N'oubliez pas de signaler tout renseignement important concernant les antécédents de santé de votre enfant / No olvide darnos toda informacion importante sobre la salud de su hijo/a	

Repas / Restricciones alimentarias :

Service de Garderie APACEP - Permanencias APACEP

Sortie / Salida	
☐ Mon enfant n'est pas autorisé à rentrer seul à l'issue du service de garderie / Mi hijo/a no tiene autorización para volver solo a casa al salir de permanencias	
☐ Mon enfant est autorisé à rentrer seul à l'issue du service de garderie / Mi hijo/a tiene autorización para volver solo a casa al salir de permanencias	
Si je suis absent, j'autorise les personnes dont les noms et coordonnées suivent, à prendre en charge mon enfant : / En mi ausencia, autorizo a las personas siguientes a recoger a mi hijo/a :	
Prénom et Nom / Nombre y Apellidos	
Adresse / Domicilio	
Tél. / Tlf.	
Prénom et Nom / Nombre y Apellidos	
Adresse / Domicilio	
Tél. / Tlf.	

Autorisation(s)/Autorizaciones
Je
☑ Autorise mon enfant à participer aux activités du service de garderie de l'APACEP/ Autorizo a mi hijo/a a participar a las actividades del servicio de permanencias de la APACEP
☐ Autorise l'APACEP à utiliser et exploiter les photos de mon enfant prises au cours des activités, à de fins pédagogiques et de publications de l'APACEP/Autorizo la APACEP a utilizar y explotar fotos de mi hijo tomadas durante las actividades, los propósitos educativos y publicaciones APACEP.
☑ Autorise le Responsable du service, à prendre, les cas échéant, toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant./ Autoriza al Responsable del Servicio, a tomar, si necesario, todas las medidas (tratamiento médico, hospitalización, cirugía) que la condición del niño impone
☑ Autorise l'APACEP à me facturer pour l'utilisation du service de garderie de mon enfant selon les tarfis en vigueur / Autorizo a la APACEP a facturarme por la utilizacion de mi hijo/a del servicio de permananencias en funcion de las tarifas en vigor. *Les tarifs en vigueur sont disponibles sur www.apacep.org. / Las tarifas de permanencias estan disponibles en www.apacep.org*
☑ Accepte respecter les horaires du centre et les clauses du règlement intérieur de l'Association y concernant./ Acepto respetar los horarios del centro y los términos del reglamento interior de la Asociacion relacionados con dichos horarios
Je certifie que les renseignements portés sur cette fiche sont exacts. / Certifico que las informaciones detalladas en esta ficha son exactas. **A Paris, le / En Paris, el** **Signature de la personne responsable précédée de la mention "Lu et approuvé"8 Firma delÌ ÐÁÄòÅ7ÔÕÔÏò &£ò Í Á ÄÅ ÌÁ Í ÁÄòÅ7ÔÕÔÏòÁ precedida de "Leído y aprobado" :**

Para ser socio sólo hace falta completar el formulario de inscripción disponible en www.apacep.org, pagar una cuota anual, participar en las 2 Asambleas Generales anuales y cumplir con el estatuto de la asociación.
ATENCIÓN: la inscripción a los servicios 2025/26 se abrirá en Julio 2025

HORARIOS SECRETARÍA DE LA APACEP
(Primer piso del colegio).

LUNES
de 11.00 a 13.00hs
MARTES
de 13.00 a 15.00hs
MIÉRCOLES
de 09.00 a 13.00hs
JUEVES
de 13.00 a 15.00
VIERNES
de 10.00 a 12.00hs

contact@apacep.or

APACEP
53, rue de la Pompe
Paris 16ème
www.apacep.org

Información

APACEP
2025/26

APACEP

Estimadas Familias,

Bienvenidos a la comunidad del Colegio Español Federico García Lorca de París. El colegio cuenta con una Asociación de Padres de Alumnos (APACEP). Una asociación sin ánimo de lucro constituida por las familias socias, que tiene como fin acompañarlas en el proyecto pedagógico de sus hijos en el centro y ninguno de sus miembros-socios recibe retribución alguna por su contribución.

La *APACEP* está gestionada por una junta directiva compuesta de presidente, vicepresidente, secretario, tesorero, y vocales (por comisiones según las actividades/misiones) elegidos por votación. Ninguno de los miembros de esta Junta recibe retribución alguna por su trabajo, por lo que os recordamos que es importante mantener una comunicación respetuosa con todos ellos/as.

La APACEP funciona, en gran medida, gracias al trabajo de los voluntarios. Toda colaboración es bienvenida, aunque sea puntual.

Para ser socio sólo hace falta completar el formulario de inscripción disponible en www.apacep.org, realizar el pago de la cuota anual, participar en las Asambleas Generales, cumplir con el estatuto y el reglamento interno de la asociación y colaborar en actividades en la medida de su disponibilidad.

Servicios que la asociación gestiona para sus socios / as

BENEFICIOS

SERVICIO DE GUARDERIA

Un equipo de monitores cuida de los niños antes de que el colegio comience (de 8 a 9) y toma el relevo por la tarde desde las 4 hasta las 5:50 de la tarde para que nuestros hijos estén bien cuidados y en seguridad hasta que sus padres puedan venir a recogerlos. Este servicio puede ser puntual o regular.

ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

Los hijos e hijas de los socios pueden inscribirse a actividades educativas y deportivas durante el curso escolar entre las 4 y las 5:50 de la tarde

Tenis, flamenco, multideporte, pintura...

¡la lista es larga!

PEDIDO DE LIBROS ESCOLARES

La APACEP organiza en el mes de JUNIO de cada año un pedido global de libros escolares que permite hacer beneficiar a sus miembros de un descuento de entre el 15 y el 35% según la editorial.

La inscripción 2025/26 abrirá en Julio 2025