

ESPACE PARENTS

Guide étape par étape

RÉINSCRIPTION

1

Rendez-vous sur la page espace parents : <https://espaceparents.lfikyoto.org>



Espace parents

Connectez vous pour :

- Renseigner les données nécessaires à la **sécurité de votre(vos) enfant(s)**.
- Pré-inscrire votre(vos) enfant(s) aux activités périscolaires.

Adresse mail
Mot de passe
Connexion

Nouveau
Compte

Créer un nouveau compte

Lycée Français International de Kyoto
<https://www.lfikyoto.org>

411 Motoshinmeicho, Tominokojidori Gojo agaru
Shimogyo-ku, Kyoto 600-8065
Téléphone : + 81 (0)75 354 52 40

2

Connectez vous avec votre mail et mot de passe.

3

Dans le cadre correspondant à votre enfant, cliquez sur **Réinscription**

NOM Prénom de l'enfant
Date de naissance : 01-01-2000
Inscription en 2nd
[Détails] [Modifier]
 Voir les activités périscolaires/garderies/études

Réinscription
2022-2023
Contacter le LFIK



Mes paramètres
Mes factures
Déconnexion

Réinscription de l'élève **NOM Prénom** (Niveau actuel : CM1)

Réinscrire pour l'année 2022-2023 :

Oui Non

Valider

4

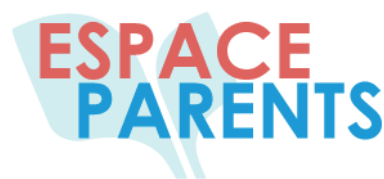
Cliquez sur **Oui** puis sur le bouton **Valider**

Lycée Français International de Kyoto
<https://www.lfikyoto.org>

411 Motoshinmeicho, Tominokojidori Gojo agaru
Shimogyo-ku, Kyoto 600-8065
Téléphone : + 81 (0)75 354 52 40

ESPACE PARENTS

Guide étape par étape



- Mes paramètres
- Mes factures
- Déconnexion

Réinscription de l'élève **Prénom NOM** (Niveau actuel : CM1)

5

Remplissez les champs en cliquant sur vos choix puis cliquez sur le bouton **Valider**.

Règlement financier et paiement

J'ai pris connaissance du [règlement financier](#) et j'en accepte les termes.

Contribution entreprise :
Voir points 2.4, 2.5 et 4.1 du [règlement financier](#).

Mode de facturation souhaité :
Voir points 4.1 du [règlement financier](#).

Dons :

Demande de remise gracieuse:
Voir le point 5.2 dans le [règlement financier](#).

Je déclare sur l'honneur ne pas recevoir de contribution financière aux frais liés à la scolarité de la part de mon employeur ni de celui de mon conjoint.
 Mon employeur ou celui de mon conjoint participe au moins en partie aux frais liés à la scolarité.

Facturation classique: 3 fois par an, échéance à 30 jours
 Facturation mensuelle: tous les mois, échéance à 15 jours
 Facturation annuelle: comme la facturation classique, mais les factures de 2^e et 3^e trimestres sont envoyées dès le début de l'année.

Si vous désirez soutenir l'action pédagogique et matérielle du lycée par un don, merci de choisir un montant qui sera porté sur votre facture.

Ne souhaite pas participer.
 Participe à hauteur de 1000 yens.
 Participe à hauteur de 3000 yens.
 Participe à hauteur de 5000 yens.
 Participe à hauteur de 10000 yens.
 Participe à hauteur de yens.

Pour les familles ayant au moins deux enfants, une réduction de frais (de 10% à 15%), dite « remise gracieuse », peut être accordée par le Comité de soutien, après réception d'une demande écrite auprès du président de l'APEK. Voir les conditions dans le règlement financier.

Je ne souhaite pas faire de demande
 J'ai déjà déposé une demande
 Je vais contacter [le président de l'APEK](#) pour faire une demande



Valider

ESPACE PARENTS

Guide étape par étape

6

Munissez-vous des pièces suivantes :

Photo de l'élève

Passeport de l'élève

Assurance maladie de l'élève

Optionnel : Certificat médical

Optionnel : Elève à besoins éducatifs particuliers (PAI)

Remplissez les champs en cliquant sur vos choix, envoyez vos documents en cliquant sur

Parcourir

puis cliquez sur le bouton **Valider**.

Réinscription de l'élève **Prénom NOM** (Niveau actuel : CM1)

J'assurerai le repas de mon enfant
 Je souhaite souscrire au service demi-pension ([voir détails dans le R.F.](#)) **Non adapté aux élèves qui ont des allergies.**

Régime de cantine

L'enfant peut bénéficier de la sécurité sociale japonaise : Oui Non

Vaccins à jour : Oui Non

Allergie(s) alimentaire(s) :

Autre(s) allergie(s) :

Description allergie(s) :

Si allergie, merci de décrire le traitement (spray, crème, comprimé, anapen etc.) :

Maladie(s) Chronique(s) :

L'enfant a-t-il des problèmes de vue ?

Autre information liée à la santé :

J'autorise la publication des photos et vidéos de mon enfant sur le site Internet du LFIK : Oui Non

J'autorise la publication des photos et vidéos de mon enfant sur les réseaux sociaux du LFIK : Oui Non

J'autorise mon enfant à rentrer seul à la maison : Oui Non

Pour les langues vivantes, je souhaite un parcours à dominante : Japonais Anglais (les modalités seront précisées ultérieurement)

J'ai envoyé un dossier de bourse à l'ambassade : Oui Non

Photo de l'élève (photo d'identité) : Aucun fichier sélectionné.

Passeport de l'élève : Aucun fichier sélectionné.

Assurance maladie de l'élève (Hokensho japonais ou une autre assurance) : Aucun fichier sélectionné.

Optionnel : Certificat médical (en cas d'allergie ou d'asthme) : Aucun fichier sélectionné. (plusieurs fichiers possibles)

Optionnel : Elève à besoins éducatifs particuliers (PAI ou autre document) : Aucun fichier sélectionné. (plusieurs fichiers possibles)

J'accepte de fournir un certificat médical pour que les allergies et les maladies de l'élève puissent être prises en charge.

J'accepte les [conditions financières et le règlement de l'établissement.](#)

