Ecole du Saint Enfant Jésus Besançon Baabdath

Tel: 24/820002 - 820710

Fax: 24/821375 www.besancon.edu.lb



مدرسة الطفل يسوع

فاکس: ۲٤/۸۲۱۳۷٥



DEMANDE D'ADMISSION

Année scolaire CYCLE PRESCOLAIRE

Numéro de Tel pour recevoir un SMS:.....

Coller une photo récente

| (Renseignements conformes au registre d'état civil) | | | |
|---|--------------------------------------|--|--|
| FICHE ENFANT | | | |
| Nom de l'enfant : | Prénoms de l'enfant : | | |
| Date et lieu de naissance : | Sexe: M F | | |
| Nationalité(s): | Registre d'état civil (n° et lieu) : | | |
| 1 ^{re} langue parlée à la maison : | Religion et rite : | | |
| SCOLARITE | | | |
| Classe demandée : | En redoublement Oui Non Non | | |
| SCOLARITE ANTERIEURE | | | |
| Garderie fréquentée : | Date : de à | | |
| Ecoles fréquentées | Classes Année scolaire | | |
| | | | |
| <u> </u> | | | |
| Père FICHE F. | AMILLE Mère | | |
| Nom: | Nom: | | |
| Prénom: | Prénom: | | |
| Nationalité(s): | | | |
| Registre d'état civil (no et lieu) : | Registre d'état civil (no et lieu) : | | |
| Diplômes: | Diplômes: | | |
| Profession: | Profession: | | |
| Tél Portable : | Tél Portable : | | |
| Tél profession : | Tél profession: | | |
| Courriel : | Courriel : | | |
| Adresse: | | | |
| Tél domicile : | | | |

| FRATRIE | | | |
|--|---------------------------------------|---|--|
| Prénoms | Année de naissance | Établissement fréquenté (école - université) ou profession | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| SITUATION FAMILIALE PARTICULIERE | | | |
| (Séparation, divorce, décès, autr | res): | | |
| | n n n n n n n n n n n n n n n n n n n | | |
| Bénéficiaire d'une aide scolaire ? (Banque, Armée, Gouvernement) Précisez : | | | |
| Responsable légal de l'élève si autre que le père (joindre obligatoirement une attestation) Nom: | | | |
| | | | |
| | | | |
| • | | | |
| | | | |
| | | | |
| Domicile | Bureau | Portable | |
| Courriel (E-mail): | | | |
| Nous, Parents, confirmons les rensei Si notre enfant est admis à l'établiss -Nous nous engageons à signaler à l' -Nous déclarons accepter, pour tout ainsi que le règlement intérieur. | ement | fant, le projet éducatif de l'école | |
| SIGNATURES | | | |
| PARENTS: | Didection • | | |
| TARENIS . | DIRECTION. | | |
| | DECISION DE LA DIRECTION | | |
| L'élève: | | rès examen / entrevue] | |
| | en classe de | | |
| | - n'est pas admis(e en classe de | | |
| Observations: | | | |
| | Dask J. d. | la | |
| | Baaddatn, | le | |