



DEMANDE D'ADMISSION (INS1617/Doc1.2)

Année scolaire

CYCLES PI/PII/ COMPLEMENTAIRE/ SECONDAIRE

Dossier n°

déposé le

*Coller ici
une photo d'identité
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 : _____

Numéro de Tel pour SMS : _____

SCOLARITE

Classe demandée : _____ En redoublement Oui Non

SCOLARITE ANTERIEURE

Années scolaires	Classes effectuées	Établissements fréquentés
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

DOSSIER SANTE

Problème(s) de santé :

Traitement continu :

FICHE FAMILLE

PERE

MERE

Nom:

Nom:

Prénom:

Prénom:

Nationalité(s):

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 :

Ancien de l'école :

Ancienne de l'école :

Adresse :

Tél domicile :

FRATRIE

Nom et Prénoms	Année de naissance	Établissement fréquenté <i>(école - université) ou profession</i>

Nous, Parents, confirmons les renseignements contenus dans ce dossier.

Si notre enfant est admis à l'établissement

- Nous nous engageons à signaler à l'école toute modification ultérieure.

- Nous déclarons accepter, pour toute la durée de la scolarité de notre enfant, le projet éducatif de l'école ainsi que le règlement intérieur.

SIGNATURES

PARENTS : _____ **DIRECTION :** _____

DECISION DE LA DIRECTION

L'élève :

- est admis(e) [après examen / entrevue]

en classe de

- n'est pas admis(e)

en classe de

Observations :

.....

Baabdath, le