

DEMANDE D'INSCRIPTION
POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2017 – 2018

Enfant à inscrire

Classe demandée : _____ Nom : _____ Prénom : _____

Informations sur l'enfant à inscrire

الشهرة : _____ الاسم : _____ محل وتاريخ الولادة : _____
اسم الاب : _____ اسم الام : _____ شهرة الام : _____
رقم القيد : _____ المحلة او القرية: _____ القضاء : _____
Rite : _____ Nationalité : 1- _____ 2- _____ Sexe : _____

Etablissement scolaire ou garderie précédemment fréquenté(e) : _____
Quelles classes ? _____
Pourquoi avez-vous choisi notre collègue ? _____

Adresse du domicile

Ville : _____ Quartier : _____
Référence : _____ Immeuble : _____ Etage : _____
Téléphone: _____

Père:	Mère
Portable : _____	Portable : _____
E-Mail : _____	E-Mail : _____
Père actif sur les réseaux sociaux ?	Mère active sur les réseaux sociaux ?
<input type="checkbox"/> Facebook : _____	<input type="checkbox"/> Facebook : _____
<input type="checkbox"/> Twitter : _____	<input type="checkbox"/> Twitter : _____
<input type="checkbox"/> LinkedIn : _____	<input type="checkbox"/> LinkedIn : _____
<input type="checkbox"/> Instagram : _____	<input type="checkbox"/> Instagram : _____
<input type="checkbox"/> Autre : _____	<input type="checkbox"/> Autre : _____
_____	_____

Informations sur le père

Informations sur la mère

Nom : _____	Nom : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Niveau Scolaire : _____	Niveau Scolaire : _____
Rite : _____	Rite : _____
Profession : _____	Profession : _____
Poste: _____	Poste: _____
Société : _____	Société : _____
Propriétaire de la société _____	Propriétaire de la société _____
Ville : _____	Ville : _____
Téléphone : _____	Téléphone : _____
Sécurité sociale/coop des fonctionnaires: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Sécurité sociale/coop des fonctionnaires: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Num : _____	Num : _____
Autre couverture sociale : _____	Autre couverture sociale : _____
Ancien élève? _____ Promotion: _____	Ancienne élève? _____ Promotion: _____

Enfants de la famille

Prénom	Date de naissance	Sexe	Classe	Section	Autocar	Fonction et adresse

Votre enfant doit-il prendre l'autocar ? _____ Si oui, No. _____

Nom et prénom de la personne qui a présenté cette demande : _____

Degré de parenté avec l'enfant à inscrire : _____

Date : _____

Signature : _____

N.B. 1- La Direction attire votre attention que cette fiche est une demande d'inscription et ne constitue pas en conséquence une inscription.

2- Toute demande qui n'est pas dûment remplie ne sera pas prise en considération.

3- Toute demande d'inscription doit être confirmée dans un délai ne dépassant pas un mois.