

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Noms de l'enfant				Date de naissance	
Sexe	Féminin	Masculin	Nationalité		
Niveau d'inscription					
Section Maternelle		Section Primaire		Ecole d'origine (pour les nouveaux)	
Mat 1	Mat 2	Mat 3	P1	P2	P3 P4 P5 P6
Information particulière					

LES PARENTS

L'enfant est il orphelin	OUI ou NON	Si oui, de quel type	Père ou Mère
Identité des parents	Père		Mère
Noms & Prénoms			
Numéro d'Identité			
Lieu du Travail			
Numéro de Téléphone			
Source de Financement	Parents	Autre à préciser

ADRESSE DES PARENTS (TUTEUR)

	Lieu de Naissance	Lieu de résidence
Village		
Cellule		
Secteur		

TRANSPORT

A besoin du transport	Oui	Arret bus:.....	Non
------------------------------	------------	------------------------	------------

N.B:

- Les parents doivent informer l'école à temps tout changement concernant les détails d'inscription, (numéro de téléphone, adresse et tout autre information concernant l'état actuel de l'enfant.
- L'enfant qui souffre d'une maladie contagieuse (diarrhée, vomissement, oreillon etc.) doit rester à la maison jusqu'à ce qu'il soit guéri.

Noms du Parent

Date

Signature

.....

.....

.....