

FORMULAIRE D'INSCRIPTION – Fiche élève

Année Scolaire 2021 - 2022

Photo
Couleur
Récente

INSCRIPTION EN CLASSE DE :

ÉLÈVE

Nom de famille :	Prénom(s) :	Prénom du père :
Date de naissance : / / <small>(jour/mois/année)</small>	Pays de naissance :	Lieu de naissance :
N° et lieu de registre :	Nationalité(s) :	Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Adresse du domicile : (région, ville, rue, immeuble)		
Téléphone du domicile : _____		

SCOLARITÉ ANTÉRIEURE (3 dernières années)

Année scolaire :	Classe :	Etablissement : <i>nom et localité</i>

TRANSPORT ET RESTAURATION

Transport : Bus : Matin <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/>	Avec les parents : Matin <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/>
Adresse (si différente du domicile) :	
Restauration : Collation : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Déjeuner (cantine) : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	

* La Collation est obligatoire pour les classes de Petite et Moyenne Sections

EN CAS D'ACCIDENT Nom de la personne à prévenir, autre que les parents :

1 ^{ère} personne	2 ^{ème} personne
Nom et prénom(s) :	Nom et prénom(s) :
Téléphone portable :	Téléphone portable :
Relation à l'enfant :	Relation à l'enfant :

FAMILLE

PÈRE

Nom de famille :

Prénom(s) :

Nationalité(s) :

Education (Diplôme le plus élevé) :

Profession :

Employeur :

Adresse professionnelle :

Tél : Portable :

Courriel :

MÈRE

Nom de jeune fille :

Prénom(s) :

Nationalité(s) :

Education (Diplôme le plus élevé) :

Profession :

Employeur :

Adresse professionnelle :

Tél : Portable :

Courriel :

Situation familiale des parents : Mariés Divorcés/séparés Père décédé Mère décédée

Si divorcés, qui a la garde des enfants : Père Mère Autres, préciser : _____

FRÈRE(S) ET SŒUR(S)

Prénom(s) :	Année de naissance :	Classe :	Etablissement fréquenté :

AUTRES RENSEIGNEMENTS

Numéro de portable et adresse électronique sur lesquels le Lycée vous enverra des informations importantes :

Téléphone portable : _____ Courriel : _____

J'autorise l'établissement à communiquer mes coordonnées téléphoniques et électroniques au comité et représentants des parents d'élèves oui non

AUTORISATION / TERMES

J'autorise le Lycée Montaigne à publier les photos, vidéos, CD, DVD, travaux et autres, de mon enfant prise(s) dans l'établissement ou à l'extérieur, au cours des activités de la vie scolaire, sur des différents supports d'informations et/ou publicitaires sans aucune indemnité en retours oui non

Je soussigné(e), M./Mme. _____, déclare avoir consulté, lu et approuvé le Règlement Intérieur du Lycée Montaigne sur le site web de l'établissement, et je m'engage à le faire respecter par mon enfant.

PARTIE RÉSERVÉE AU SERVICE FINANCIER

Reçu N°

Frais d'ouverture du dossier : 200,000 LL

Tampon :

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués et m'engage à signaler à l'établissement tout changement dans la situation de l'enfant au cours de sa scolarité.

Beit Chabab, le

Nom et prénom :

Signature des parents