



# FORMULAIRE DE RÉINSCRIPTION MATERNELLE

ANNEE SCOLAIRE 2022 - 2023

Ecole maternelle le Petit Prince ECEME -Cité Colombe des résidences BATIIR,

BP 787 Bingerville ☎ : (+225) 07 68 03 33 33/25 22 00 66 51

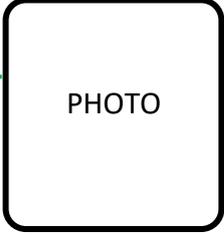
✉ : info@lesecoleseceme.net 🌐 : www.lesecoleseceme.net

Section prévue à l'administration

N° dossier \_\_\_\_\_

Date de réception \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

## RENSEIGNEMENTS



Cocher la bonne case

ELEVE	
Genre : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Nom _____	
Prénoms _____	
Date de naissance : ____/____/____	
Lieu de naissance : _____	
Pays de naissance : _____	Nationalité : _____
Classe : _____	

## À quoi sert ce formulaire ?

Les informations qui vous sont demandées sur ce formulaire sont importantes pour vos relations avec l'école.

Elles sont indispensables à la direction de l'école pour :

- Connaître le parent et l'élève ;
- Contacter le parent d'élève à tout moment, en cas d'urgence ;
- Identifier les personnes que les parents de l'élève autorisent à venir chercher l'élève à l'école ;
- Savoir à quelle adresse peut être envoyée au parent de l'élève un courrier postal ou électronique concernant la scolarité de l'élève.

C'est pourquoi il vous est demandé de remplir ce formulaire avec le plus grand soin et de signaler tout changement en cours d'année.

Les informations que vous fournissez au moyen de ce formulaire sont enregistrées par la direction de l'école afin de constituer une base de données solide pour l'amélioration de ses prestations.

### Important

Toutes les feuilles du formulaire doivent être remplies de façon lisible à l'encre bleue. Les autorisations doivent être signées si possible par l'un des parents, ou le tuteur légal, OBLIGATOIREMENT. La demande d'inscription sera validée dès que le dossier sera complet et déposé à l'administration de l'école.

## RENSEIGNEMENTS

### PARENTS / TUTEURS LEGAUX DE L'ÉLÈVE

<b>PÈRE</b>	Nom _____
	Prénoms _____
	Lieu de résidence (ville) : _____
	Quartier : _____ Rue : _____
	Immeuble /Villa N° : _____
	Profession : _____
	Boîte postale : _____
	Contact : _____ Nationalité : _____
Email : _____	
<b>MÈRE</b>	Nom _____
	Prénoms _____
	Lieu de résidence (ville) : _____
	Quartier : _____ Rue : _____
	Immeuble /Villa N° : _____
	Profession : _____
	Boîte postale : _____
	Contact : _____ Nationalité : _____
Email : _____	

### PERSONNE À PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Genre : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Nom _____	
Prénoms _____	
Lieu de résidence (ville) : _____	
Quartier : _____ Rue : _____	
Immeuble /Villa N° : _____	Profession : _____
Contact : _____	Email : _____

## AUTRES INFORMATIONS

Votre enfant a-t-il des frères et des sœurs dans l'établissement ? OUI  NON

Combien de frères et sœurs ? Frères \_\_\_ Sœurs \_\_\_\_\_

Votre enfant peut-il rentrer tout seul à la maison ? OUI  NON

Si non préciser les informations sur la personne habilitée à l'accompagner :

Nom \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_

Lien de parenté : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_ Contact : \_\_\_\_\_

## DECLARATION

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis

Bingerville le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature du père, de la mère, ou du tuteur légal.

*Précédée de la mention lu et approuvé*

### *Section réservée à l'administration*

Bingerville le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Le Directeur de l'école

Signature et cachet.