



FICHE DE REINSCRIPTION PRIMAIRE

ANNEE SCOLAIRE 2022 - 2023

Ecole primaire le Petit Prince ECEME 2 - Cité Colombe des résidences BATIIR,

BP 787 Bingerville ☎ : (+225) 27 22 2087 43 / 01 41 08 22 08

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

Section prévue à l'administration

N° dossier _____

Date de réception ____ / ____ / 20 ____

RENSEIGNEMENTS

PHOTO

Cocher la bonne case

ELEVE

Genre : M F

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

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