



Groupe Scolaire ALI IMRAN
Année scolaire 2016/2017
Keur Massar/Darou Thioub
Tel: 77 438 49 94 / 77 531 09 28
E-mail: gsaliimrane@gmail.com

FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2016/2017

Date Inscription :

Prénom de l'enfant :

Nom :

Né(e) le:

à :

Sexe : F M

Venant de :

Niveau :

Renseignements concernant les responsables légaux

Qualité : Père Mère Tuteur Autre

Qualité : Père Mère Tuteur Autre

Prénom	
Nom	
Adresse	
Téléphone	
E-mail	
Profession	

Situation des Parents : Mariés Divorcés

Garde de l'enfant :

Engagement :

Renseignements nécessaires pour les paiements

Nom et prénom du redevable légal :

Régime : Internat Externat Demi-pension

Section : Franco-Arabe Daara

Personnes à contacter si les parents sont absents

(A appeler en cas d'urgence et autorisées à reprendre l'enfant)

Nom – Prénom et Téléphone:

Nom – Prénom et Téléphone:

Nom – Prénom et Téléphone:

Renseignements concernant la santé de l'enfant

Oui Non

A-t-il des problèmes de santé ? : Si oui, lesquels :

Vaccination :

Traitement:

Son état de santé nécessite-t-il des aménagements dans les activités physiques ? : Oui Non

Comportement :

Intelligence :

Vision :

Audit :

Pour toute allergie ou toute recommandation médicale, bien préciser la nature au niveau de la Direction de l'école – Keur Massar / Darou Thioub, en précisant le nom de l'enfant pour déterminer les conditions d'accueil.