

# FICHE D'INSCRIPTION – FONDAMENTAL ORDINAIRE

ETABLISSEMENT : ECOLE ANDRE BIENFAIT.....FASE : 1066

IMPLANTATION : CITE DES OISEAUX ..... FASE : 2075

## IDENTIFICATION DE L'ENFANT

Nom : .....

1<sup>er</sup> prénom : ..... Autres prénoms : .....

Sexe : M – F Langue maternelle : Français – Autre : .....

Né(e) le : ...../...../..... à : ..... Pays : .....

Nationalité : ..... N° Registre national : .....

Adresse légale : ..... N° : ..... Boîte : .....

Complément : ..... Code postal : ..... Localité : .....

## INSCRIPTION

Date d'inscription : ...../...../..... Année d'études : ..... Ramassage concurrentiel :

### MATERNEL ORDINAIRE

Classe : .....

Enfant maintenu

Dérogation à la date du ...../...../.....

Enfant placé

Primo-arrivant

Entrée sur le territoire à la date du ...../...../.....

Nationalité à l'entrée sur le territoire : .....

Fréquente une classe passerelle

### PRIMAIRE ORDINAIRE

Classe : .....

Enfant avancé en 1<sup>ère</sup> primaire

Dossier en ordre à la date du ...../...../.....

Enfant en 8<sup>ème</sup> / 9<sup>ème</sup> inscription primaire

Dérogation à la date du ...../...../.....

Coefficient ALE : 0 – 1 – 2 – 3

Cours philosophique :  morale non confes. (MO)

religion catholique (RC)

religion islamique (RM)

religion protestante (RP)

religion israélite (RI)

religion orthodoxe (RO)

dispense

Langue moderne :

allemand (DE)

anglais (EN)

néerlandais (NL)

1<sup>ère</sup> inscription en CF à la date du ...../...../.....

Réfugié :

**DETAIL DU RESPONSABLE 1**

Père     Mère     Tuteur     Responsable de fait

Nom : ..... Prénom : ..... N° registre national : .....

Sexe : M – F

Niveau de diplôme :

- Aucun
- Primaire
- Secondaire inférieur
- Secondaire supérieur
- Postsecondaire
- Supérieur type court
- Supérieur type long

Pays de naissance : .....

Tél : .....

GSM : .....

Fax : .....

E-mail : .....

Adresse légale : ..... N° : ..... Boîte : .....

Complément : ..... Code postal : ..... Localité : .....

Remarque(s) administrative(s) :

**DETAIL DU RESPONSABLE 2**

Père     Mère     Tuteur     Responsable de fait

Nom : ..... Prénom : ..... N° registre national : .....

Sexe : M – F

Niveau de diplôme :

- Aucun
- Primaire
- Secondaire inférieur
- Secondaire supérieur
- Postsecondaire
- Supérieur type court
- Supérieur type long

Pays de naissance : .....

Tél : .....

GSM : .....

Fax : .....

E-mail : .....

Adresse légale : ..... N° : ..... Boîte : .....

Complément : ..... Code postal : ..... Localité : .....

Remarque(s) administrative(s) :

*La direction s'engage à préserver le caractère confidentiel des informations collectées. En conséquence, en dehors des besoins pour l'accomplissement des tâches administratives, il lui est interdit de divulguer à qui que ce soit ou d'utiliser à son profit personnel, directement ou indirectement, ces dites informations.*

*Date et signature.*