

Photo

Aux Alizés

La maison où l'on apprend

Formulaire d'inscription 2022/2023

Veillez compléter ce formulaire en lettres d'imprimerie. Merci.

Réservé à la direction

Age en Sept: ___ ans ___ m.

Date entrevue: _____

Heure: _____

Test - Entrée en : _____ AF

Résultat : _____ % _____

DCSN _____

NOM de l'élève: _____ PRÉNOM: _____

Sexe: _____ Date de naissance: _____ / _____ / _____ Lieu _____ Rang/la famille: _____

jour mois année

Nb de frères _____ Nb de sœurs _____

Adresse permanente: _____

Dernière école fréquentée _____ Nbr. d'années: _____ ans

Votre enfant est né: normalement par césarienne prématurément à ___ mois (Souffrances fœtales? ___)

Votre enfant a-t-il/elle eu des consultations à caractères psychologiques ? _____ Si oui, quand? _____

Objet de la visite: _____

Visite continue? Oui Non Date de la dernière visite: _____ Fréquence: _____

Nom du Psychologue: _____

Autres détails à signaler: _____

Un parent a déjà fréquenté Aux Alizés? Oui Non Si oui, lien de parenté: _____

Indiquez le nom complet de cette personne : _____

PÈRE	Veillez écrire en lettres d'imprimerie svp.	MÈRE
NOM		
Prénom		
Adresse si ≠ de l'enfant		
Téléphone portable		
Nationalité		
Dénomination religieuse		
Profession		
Occupation actuelle		
Poste occupé		
Entreprise/Organisation		
Email du bureau		
Téléphone de bureau		
Langue parlée à domicile		
Etat Civil		
NIF / CIN		
Email		

Continuez au verso →

PERSONNE RESPONSABLE (si les parents sont séparés ou divorcés)

NOM: Prénom:

Email :

Tél: Résidence Portable Bureau

PERSONNE RESPONSABLE (si différent des parents)

NOM: Prénom:

Lien de parenté : Profession:

Occupation actuelle: Poste occupé :

Position actuelle : Entreprise/Organisation:

Email :

Tél: Résidence Portable Bureau

Adresse (si ≠ de l'enfant):

Indiquez les raisons pour lesquelles vous avez choisi Aux Alizés.

Quelles sont vos attentes?

Je reconnais que les informations fournies sont correctes et autorise la direction de l'école à les vérifier au besoin.

Signature du père

Signature de la mère

Date

Documents à présenter à l'inscription: 1 photo d'identité récente - l' acte de naissance - le dernier bulletin scolaire (Décembre)
Un certificat médical et le carnet de vaccination (à jour).
Copie des pièces d'identité des parents
Frais d'étude de dossier et d'évaluation, non remboursables 6,000.00 gourdes.

À apporter au moment indiqué: Bulletin du 2ème trimestre et celui des promotions de juin.

Aux Alizés

La maison où l'on apprend Fiche de Santé de l'élève 2022-2023

Veillez annexer un certificat médical et la carte de vaccination à ce formulaire. Merci.

Nom: _____ Prénom: _____

Date de naissance: _____ Sexe: F M Groupe Sanguin _____

Adresse: Rue: _____ No: _____ Ville: _____

Téléphone des parents (privé) _____ (bureau) _____
(portable) _____

Pédiatre :

Nom: _____ Prénom: _____

Adresse de la clinique: Rue: _____ No: _____

Téléphone (privé) _____ (clinique) _____

Allergies :

Piqûres d'insectes Lesquels _____ Aliments Lesquels _____

Médicaments Lesquels _____ Autres _____

L'enfant est-il/elle asthmatique ? _____ Si oui, indiquer le traitement _____

L'enfant a-t-il /elle subi une intervention chirurgicale: Oui Non

Si "Oui", quel type d'intervention ?

Maladie grave.

Indiquer toute maladie grave ou infectieuse pour laquelle l'enfant suit actuellement un traitement

L'enfant a-t-il /elle des restrictions concernant l'éducation physique : Oui Non

Si "Oui", lesquelles ? _____

Autres renseignements utiles

Signature des parents ou du représentant légal

Date