

FICHE D'INSCRIPTION

MATRICULE

ANNÉE SCOLAIRE

2021-2022

SECTION

MATERNELLE

PRIMAIRE

COLLÈGE

LYCÉE

REPLIR EN LETTRES MAJUSCULES

NOM :
 PRÉNOM :
 DATE DE NAISSANCE :
 LIEU DE NAISSANCE : NATIONALITE :

ADRESSE DE L'ENFANT :

MASCULIN

FÉMININ

CLASSE ACTUELLE DE L'ÉLÈVE :

ÉTABLISSEMENT DE PROVENANCE :

CLASSE SOUHAITÉE POUR L'ADMISSION AU GROUPE SCOLAIRE D'ANFA M'HAMED BENNIS (COCHER LE NIVEAU SOUHAITÉ)

MATERNELLE

PS

MS

GS

PRIMAIRE

1^{ère} AP

2^{ème} AP

3^{ème} AP

4^{ème} AP

5^{ème} AP

6^{ème} AP

COLLÈGE

1^{ère} AC

2^{ème} AC

3^{ème} AC

LYCEE

TRONC COMMUN BIOF

1^{ère} BAC

2^{ème} BAC

INFORMATIONS PÈRE OU TUTEUR LÉGAL

NOM :	PRÉNOM :	TUTEUR LÉGAL <input type="checkbox"/>
TÉL GSM :	TÉL DOM :	TÉL PRO :
PROFESSION :	CIN :	
E-MAIL :	ADRESSE :	

INFORMATIONS MÈRE OU TUTRICE LÉGALE

NOM :	PRÉNOM :	TUTRICE LÉGAL <input type="checkbox"/>
TÉL GSM :	TÉL DOM :	TÉL PRO :
PROFESSION :	CIN :	
E-MAIL :	ADRESSE :	

FRATRIE SCOLARISÉE AU GSA.MB

PRÉNOM	.....	AGE	.....	CLASSE	.....
PRÉNOM	.....	AGE	.....	CLASSE	.....
PRÉNOM	.....	AGE	.....	CLASSE	.....

- J'autorise le GSA à partager, sur les réseaux sociaux, les photos et vidéos où apparaît mon enfant dans le cadre pédagogique et éducatif de l'établissement
- J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements de la présente demande d'inscription.
- Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales d'inscription et du règlement intérieur de l'établissement.

PHOTO

PARTIE RESERVEE À L'ADMINISTRATION

SESSION

FRAIS DE TEST

REÇU N°

DATE

ADMISSION FAVORABLE

OUI

NON

VISA DIRECTION
PÉDAGOGIQUE

Date

Signature du parent / tuteur :

FICHE DE REINSCRIPTION

PHOTO

MATRICULE

ANNÉE SCOLAIRE

2021-2022

SECTION

MATERNELLE

PRIMAIRE

COLLÈGE

LYCÉE

REPLIR EN LETTRES MAJUSCULES

NOM :

PRÉNOM :

LIEU DE NAISSANCE :

DATE DE NAISSANCE : NATIONALITE :

ADRESSE DE L'ENFANT :

MASCULIN

FÉMININ

CLASSE ACTUELLE DE L'ÉLÈVE :

CLASSE SUPÉRIEURE :

**PARTIE RESERVEE
À L'ADMINISTRATION**

AVIS DE LA DIRECTION
PÉDAGOGIQUE

INFORMATIONS PÈRE OU TUTEUR LÉGAL

NOM :	PRÉNOM :	TUTEUR LÉGAL <input type="checkbox"/>
TÉL GSM :	TÉL DOM :	TÉL PRO :
PROFESSION :	CIN :	
E-MAIL :	ADRESSE :	

INFORMATIONS MÈRE OU TUTRICE LÉGALE

NOM :	PRÉNOM :	TUTRICE LÉGAL <input type="checkbox"/>
TÉL GSM :	TÉL DOM :	TÉL PRO :
PROFESSION :	CIN :	
E-MAIL :	ADRESSE :	

VISA DIRECTION
PÉDAGOGIQUE

FRATRIE SCOLARISÉE AU GSA.MB

PRÉNOM	AGE	CLASSE
.....
.....
.....

- J'autorise le GSA à partager, sur les réseaux sociaux, les photos et vidéos où apparaît mon enfant dans le cadre pédagogique et éducatif de l'établissement
- J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements de la présente demande d'inscription.
- Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales d'inscription et du règlement intérieur de l'établissement.

Date :

Signature du parent / tuteur :