



Formulaire d'inscription

Classe : Date d'inscription:

Identification de l'élève

Nom: Prénom:

Sexe : G F Date de naissance :

Frère(s) et soeur(s) dans cette école :

Adresse résidentelle :

No : Rue :

Ville :

Code postal :

Numéro de téléphone : /

Adresse postale : (ne pas compléter si identique à l'adresse résidentelle)

No : Rue :

Ville :

Code postal :

Nationalité et Langue

Nationalité :

Pays de naissance : Dernier pays de résidence :

Langue maternelle :

Langue parlée à la maison :

L'élève parle-t-il(elle) le français : oui non

Santé

Allergies/Intolérances : oui non Préciser :

Autres conditions médicales : oui non Préciser :

Rapport médical pertinent : oui non Préciser :

Historique scolaire

Niveau scolaire en cours : Niveau scolaire en Septembre prochain :

Ecole précédente : Ville :

Pays : Langue d'enseignement :

Statut de l'élève à l'école

Régime : Demi-pensionnaire Externe

Garderie : oui non

Renseignements concernant Parent/Tuteur/Tutrice

M/Mme : Prénom : Nom :

Lien de parenté : Accès à l'élève : oui non

Nationalité : Habite avec l'élève : oui non

Adresse résidentelle du parent/tuteur/tutrice : Adresse identique à celle de l'élève : (ne pas réinscrire si identique)

No : Rue : Ville : Pays :

Code postal : Numéro de téléphone résidentiel :

Numéro de téléphone Mobile : Numéro de téléphone au travail :

Profession : Employeur :

Adresse courriel :

Renseignements concernant le Deuxième Parent/Tuteur/Tutrice

M/Mme : Prénom : Nom :

Lien de parenté : Accès à l'élève : oui non

Nationalité : Habite avec l'élève : oui non

Adresse résidentelle du parent/tuteur/tutrice : Adresse identique à celle de l'élève : (ne pas réinscrire si identique)

No : Rue : Ville : Pays :

Code postal : Numéro de téléphone résidentiel :

Numéro de téléphone Mobile : Numéro de téléphone au travail :

Profession : Employeur :

Adresse courriel :

Information du contact d'urgence (autre que parent)

M/Mme : Prénom : Nom :

Priorité en cas de contact d'urgence :

Lien de la personne avec l'élève :

Numéro de téléphone résidentiel : Numéro de téléphone Mobile :

Numéro de téléphone au travail :

Bloc signature

J'autorise mon enfant à participer aux classes vertes organisées par l'école pour lesquelles je serai averti(e) à

l'avance : oui non

Je certifie que l'information fournie dans ce formulaire est exacte

Je certifie avoir pris connaissance des règlements intérieurs et financiers de l'école Jean Jaurés

Date :

Signature parent / tuteur :

Documents obligatoires à fournir : • Certificat de naissance • copie du carnet de santé • 4 enveloppes affranchies • 5 photos d'identité.