



ECOLE PRIVEE

FICHE D'INSCRIPTION

Tous les renseignements figurant ci-dessous ne seront employés que pour la scolarité de l'élève ; ils ne seront communiqués à aucune personne extérieure à l'Établissement.

1- ÉLÈVE

NOM de l'élève : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance : Sexe : fille garçon

Nationalité : Burkinabé autre :

École précédente (nom et adresse) :

2- FAMILLE [Présenter une fiche d'état civil ou le livret de famille]

	PÈRE	MÈRE
NOM et prénom		
Adresse		
N° de téléphone du domicile		
Profession		
Employeur		
N° de téléphone au travail		
Nationalité	<input type="checkbox"/> Burkinabé <input type="checkbox"/> autre :	<input type="checkbox"/> Burkinabé <input type="checkbox"/> autre :
Situation de famille	<input type="checkbox"/> marié <input type="checkbox"/> séparé <input type="checkbox"/> divorcé <input type="checkbox"/> vie maritale <input type="checkbox"/> remarié <input type="checkbox"/> veuf <input type="checkbox"/> célibataire	<input type="checkbox"/> mariée <input type="checkbox"/> séparée <input type="checkbox"/> divorcée <input type="checkbox"/> vie maritale <input type="checkbox"/> remariée <input type="checkbox"/> veuve <input type="checkbox"/> célibataire
NOM et prénom du nouveau conjoint (éventuellement)		
Résidence de l'enfant	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Autorité parentale	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Par principe, le père et la mère exercent conjointement l'autorité parentale, sauf dans le cas d'une décision de Justice ou d'une famille naturelle. En l'absence d'information remise à la direction de l'école (au moyen d'une copie d'un acte judiciaire tel que la partie du jugement de divorce ou de séparation précisant les modalités de garde de l'enfant, ou une déclaration conjointe ou un acte de communauté de vie), chacun des deux parents a les mêmes droits, notamment pour que l'enfant lui soit confié.

- En cas de placement chez un tiers :

NOM et prénom : Tél. :

Adresse : Lien de parenté éventuel avec l'enfant :

- Frères et sœurs :

(NOM et) prénom	Année de naissance	(NOM et) prénom	Année de naissance

- Gardienne de l'enfant (*éventuellement*) :

NOM et prénom : Tél. :

Adresse :

3- SITUATION MÉDICALE – SITUATION D'URGENCE

- Personnes à joindre en cas de nécessité :

NOM et prénom : Tél. :

.....

- Médecin traitant à contacter le cas échéant :

NOM : Tél. :

Hôpital/Clinique :

Adresse :

- **Le(s) responsable(s) légal(aux) soussigné(s) autorise(nt) le directeur d'école ou l'enseignant à faire pratiquer tous les Soins nécessaires en cas d'urgence, notamment une intervention chirurgicale.**

- Problèmes de santé, allergies ou contre-indications :

.....

.....

- Dates des derniers vaccins [**présenter le carnet de santé ou un document médical attestant que l'enfant a subi les vaccinations obligatoires ou justifie d'une contre-indication**]

D.T.Polio :

B.C.G. :

4- PERSONNE(S) À QUI CONFIER L'ÉLÈVE

Ces personnes doivent être présentées à la direction.

NOM et prénom : Tél. :

.....

.....

5- DÉCLARATION RELATIVE À L'AUTORISATION DE COMMUNICATION DE L'ADRESSE PERSONNELLE

Je(Nous) soussigné(e)(s), parent(s) ou responsable(s) légal(aux) de l'enfant ou personne à qui est confié l'enfant inscrit dans l'école désignée ci-dessus, autorise(nt) n'autorise(nt) pas la communication de mon(notre) adresse personnelle, telle qu'elle figure dans le registre des élèves inscrits,

- ★ **Le(s) responsable(s) de l'enfant désigné ci-dessus déclare(nt) avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'école et s'engage(nt) à le respecter, notamment l'assiduité. Il(s) s'engage(nt) à faire connaître à la Direction les modifications à venir concernant les renseignements donnés ci-dessus.**

À, le

Signature du père,

Signature de la mère,

Signature du tuteur légal,