

Etablissement scolaire Privé : TAFAT

Adresse mail : secretariat@tafat.org

Tel : 021 40 28 42 / 0770 176 999

FICHE De RENSEIGNEMENT

1-L'ELEVE :

NOM : Prénom : classe :

Date et lieu de naissance : à

Nationalité :

Redoublant(e) oui non

2-PARENT (tuteur):

Prénom du père : Profession :

Tel : E mail :

Nom de la mère : Prénom :

Profession :

Tél : E mail :

Adresse :

Situation civile des parents :

En cas de divorce des parents seul le père - la mère est autorisé(e)
à récupérer l'enfant de l'école, et être le seul interlocuteur avec
l'administration de l'école. (Prière fournir une copie du jugement)

3-ETAT DE SANTE :

Groupe sanguin :

Problèmes médicaux à signaler : allergies alimentaires ; respiratoires ;
à certains médicaments ou tout autre élément que vous jugez utile
de mentionner :

En cas d'urgence :

Je suis informé(e) que mon fils sera orienté (e) vers le service d'urgence
Le plus proche.

Le père - le tuteur - la mère

4-PARCOURS SCOLAIRE DE L'ELEVE.

La maternelle fréquentée précédemment :.....

L'école primaire fréquentée précédemment :.....

Collège fréquenté précédemment :.....

5-Activité sportive.

Un certificat médical délivré par un médecin assermenté est obligatoire pour l'élève inapte à pratiquer une activité sportive.

DOSSIER à FOURNIR

- 5 photos d'identité
- 1 extrait de naissance
- 1 extrait de naissance n°12 pour les classes d'examen (5 AP. 4 Am)
- 1 certificat médical délivré par un médecin assermenté.
- Photocopie des pages de vaccination du carnet de santé.
- Certificat de résidence.
- Carnet scolaire pour les élèves du primaire.
- Attestation de succès pour les élèves admis en 1^{ere} année moyenne.
- Photocopie des 3 bulletins de l'année scolaire ultérieure pour les autres classes.
- Exeat de l'établissement fréquenté ultérieurement.
- Règlement intérieur de l'école signé et légalisé par l'apc.
- Règlement financier signé .