***ملف تسجيل***

**ANNEE SCOLAIRE**

*للعام الدراسي*

**……….. / ………….**

**Primaire**

***مرحلتي الحضانة و الابتدائي***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOM DE FAMILLE  لقب العائلة |  | PRENOM USUEL  الاسم |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DATE DE NAISSANCE  تاريخ الميلاد | / / | LIEU DE NAISSANCE (VILLE/PAYS)  محل الميلاد (المدينة / البلد) |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NATIONALITES  الجنسيات | 1 : | 2 : | RELIGION  الديانة |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DATE PREVUE D’ARRIVEE  التاريخ المتوقع للالتحاق |  | NIVEAU DE CLASSE  المستوى الأكاديمي |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PORTABLE DE  L'ELEVE  تليفون الطالب |  | MAIL DE  L'ELEVE  البريد الالكترونى للطالب |  |

**PARCOURS SCOLAIRE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ANNEE SCOLAIRE  السنة الدراسية | NIVEAU DE LA CLASSE  المستوى الأكاديمي | NOM / ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT FREQUENTE  اسم المدرسة و عنوانها |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LANGUES PARLES PAR L’ELEVE  اللغة التي يتحدثها الطالب |  | LANGUE PARLEE A LA MAISON  اللغة المتحدثة في المنزل |  |

|  |  |
| --- | --- |
| DISPENSE DE  L'ARABE  إعفاء من اللغة العربية | (OUI / NON) |

**INFORMATIONS PARENTAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | PERE  الأب | MERE  الأم |
| NOM DE FAMILLE  لقب العائلة |  |  |
| PRENOM  الاسم |  |  |
| NATIONALITE  الجنسية |  |  |
| RELIGION  الديانة |  |  |
| PROFESSION  المهنة |  |  |
| SOCIETE  جهة العمل |  |  |
| MAIL  البريد الالكتروني |  |  |
| TEL PORTABLE  التليفون المحمول |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PRENOM FRERES / SŒURS  أسماء الأخوة / الأخوات | DATE DE NAISSANCE  تاريخ الميلاد | SCOLARISATION (niveau et établissement)  الدراسة (المستوى و المدرسة) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ADRESSE DOMICILE  عنوان المنزل |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SITUATION FAMILIALE  الحالة الاجتماعية | Marié(e) متزوج | Divorcé(e) مطلق |

|  |  |
| --- | --- |
| TELEPHONE DOMICILE  تليفون المنزل |  |
| TELEPHONE / NOM URGENCE  تليفون / إسم الطوارئ |  |
| TELEPHONE / NOM URGENCE  تليفون / إسم الطوارئ |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TRANSPORT SCOLAIRE  وسيلة النقل المدرسي | Oui □ Non □  لا نعم | Quartier :  الحي: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DATE  التاريخ | NOM ET PRENOM DU SIGNATAIRE  اسم و لقب الموقع | SIGNATURE  التوقيع |

**PARTIE RESERVEE A L’ADMINISTRATION**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Date de retrait du dossier |  | Date de réception du dossier |  | Numéro d’enregistrement |  |
| Examen d’entrée |  | Admission |  | Comptabilité |  |
| Numéro d’inscription |  | Niveau |  | Classe |  |
| Date d’entrée |  | Date de sortie |  | Numéro d’exeat |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Avis de la direction** : | **Observations** :  **□ Dossier retenu**  **□ Dossier rejeté**  **□ Examen d’entrée** | **Signature et cachet de la direction** : |



