***ملف تسجيل***

**ANNEE SCOLAIRE**

*للعام الدراسي*

**……….. / ………….**

**Primaire**

***مرحلتي الحضانة و الابتدائي***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOM DE FAMILLEلقب العائلة |  | PRENOM USUELالاسم |  |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NATIONALITESالجنسيات | 1 : | 2 : | RELIGIONالديانة |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DATE PREVUE D’ARRIVEEالتاريخ المتوقع للالتحاق |  | NIVEAU DE CLASSEالمستوى الأكاديمي |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PORTABLE DEL'ELEVEتليفون الطالب |  | MAIL DEL'ELEVEالبريد الالكترونى للطالب |  |

**PARCOURS SCOLAIRE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ANNEE SCOLAIREالسنة الدراسية | NIVEAU DE LA CLASSEالمستوى الأكاديمي | NOM / ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT FREQUENTEاسم المدرسة و عنوانها |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LANGUES PARLES PAR L’ELEVEاللغة التي يتحدثها الطالب |  | LANGUE PARLEE A LA MAISONاللغة المتحدثة في المنزل |  |

|  |  |
| --- | --- |
| DISPENSE DEL'ARABEإعفاء من اللغة العربية | (OUI / NON) |

**INFORMATIONS PARENTAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | PEREالأب | MEREالأم |
| NOM DE FAMILLEلقب العائلة |  |  |
| PRENOMالاسم |  |  |
| NATIONALITEالجنسية |  |  |
| RELIGIONالديانة |  |  |
| PROFESSIONالمهنة |  |  |
| SOCIETEجهة العمل |  |  |
| MAILالبريد الالكتروني |  |  |
| TEL PORTABLEالتليفون المحمول |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PRENOM FRERES / SŒURSأسماء الأخوة / الأخوات | DATE DE NAISSANCEتاريخ الميلاد | SCOLARISATION (niveau et établissement)الدراسة (المستوى و المدرسة) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ADRESSE DOMICILEعنوان المنزل |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SITUATION FAMILIALEالحالة الاجتماعية | Marié(e) متزوج | Divorcé(e) مطلق |

|  |  |
| --- | --- |
| TELEPHONE DOMICILEتليفون المنزل |  |
| TELEPHONE / NOM URGENCE تليفون / إسم الطوارئ |  |
| TELEPHONE / NOM URGENCEتليفون / إسم الطوارئ |  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DATEالتاريخ | NOM ET PRENOM DU SIGNATAIREاسم و لقب الموقع | SIGNATUREالتوقيع |

**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** : |



