



**Fiche de renseignements**

Inscription

Réinscription

Année Scolaire 2019-2020

<b>Élève :</b>	<b>Classe :</b>	
Nom (en français): _____		
Prénom (en français) : _____		
Nom (en arabe) : _____		
Prénom (en arabe) : _____		
Né(e) le : ____ / ____ / _____	Lieu de naissance : _____	
Nationalité : _____	Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
<b>Frère(s) ou sœur(s) (scolarisé(s) actuellement à l'école :</b>		
1- Nom et prénom : _____	Classe : _____	
2- Nom et prénom : _____	Classe : _____	
3- Nom et prénom : _____	Classe : _____	
4- Nom et prénom : _____	Classe : _____	
<b>Renseignements Père :</b>		
Nom et prénom (en français) : _____		
Nom et prénom (en arabe) : _____		
Adresse : _____		
Profession : _____	N° CIN : _____	
Tél. domicile : _____	Tél. portable : _____	Tél. travail : _____
Courriel : _____		
<b>Renseignements Mère :</b>		
Nom et prénom (en français): _____		
Nom et prénom (en arabe): _____		
Adresse : _____		
Profession : _____	N° CIN: _____	
Tél. domicile : _____	Tél. portable : _____	Tél. travail : _____
Courriel : _____		

Si les parents sont divorcés, indiquer le lieu de résidence principal :

(Tournez la page SVP)

## **Engagement des parents**

### **Année scolaire 2019-2020**

Je soussigné (e), Mr ou Mme.....

parent de l'enfant.....

- certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'école dont j'ai reçu un exemplaire et que j'accepte dans sa totalité.
- autorise la Direction à faire transporter par le SAMU mon enfant à la clinique en cas d'accident.
- suis conscient que l'école n'est plus responsable des élèves après la fermeture des portails à 16h15 et 13h00 le mercredi, heures à partir desquelles les enfants doivent avoir quitté l'école selon le règlement que j'ai lu et accepté.
- autorise mon enfant à participer aux sorties pédagogiques qui seront organisées par l'école pour sa classe tout au long de l'année scolaire 2019-2020.
- Donne mon accord pour que l'enfant apparait sur les photos collectives prises à l'occasion des sorties et mises en ligne sur le site de l'école.

**Rabat, le.....**

**Signature du père**

**Signature de la mère**

6, Rue Aguelmane Sidi Ali – Agdal – Rabat

Tél : 0537 77 29 60 Fax : 0537 77 41 98

Courriel : [ecolenotredamedelapaix.rabat@gmail.com](mailto:ecolenotredamedelapaix.rabat@gmail.com)