

ADMISSIONS (cadre réservé au conseil d'admission)

✧ RÉSULTATS DU TEST D'ADMISSION

Arabe : Français : Mathématiques :

✧ OBSERVATION GÉNÉRALES :

✧ DÉCISION DU CONSEIL D'ADMISSION

✧ NIVEAU SOUHAITÉ :

ADMISSIBLE NON ADMISSIBLE

✧ NIVEAU RETENU :

Engagement parental légalisé par l'autorité compétente.

Visa du Conseil d'admission :

VALIDATION DE L'INSCRIPTION (cadre réservé à l'administration)

VALIDÉE

ANNULÉE

NB : L'inscription n'est confirmée qu'après le règlement des frais exigés.

Les frais d'inscription ne sont pas remboursables en cas d'annulation.

Tout chèque retourné impayé sera remplacé par un règlement en espèces majoré des frais de rejet de 50 DH.

N° Dossier : N° Matricule :
Code National :

PHOTO

✧ INFORMATIONS GÉNÉRALES DE L'ÉLÈVE

Nom :
الاسم العائلي:

Prénom :
الاسم الشخصي:

Sexe : Féminin أنثى Masculin ذكر الجنس:

Date de naissance : تاريخ الازدياد:

Lieu de naissance : مكان الازدياد:

Nationalité : الجنسية:

Adresse : العنوان:

Tél. : الهاتف:

✧ SCOLARITÉ

Nouvelle inscription Réinscription

✧ DEMANDE D'INSCRIPTION FORMULÉE

Maternelle : Petite Section (PS) Moyenne Section (MS) Grande Section (GS)

Primaire : CE1 CE2 CE3 CE4 CE5 CE6

Service(s) souhaité(s) : Transport Restauration Garde

✧ SCOLARITÉ ANNÉES PRÉCÉDENTES

Année: Classe:

Etablissement:

Année: Classe:

Etablissement:

☆ INFORMATIONS FAMILIALES

☆ LE PÈRE OU LE TUTEUR

Nom et Prénom :

Nationalité :

Adresse du domicile :

Profession :

Adresse professionnelle :

Tél. Bureau : GSM :

Fax : E-mail :

☆ LA MÈRE OU LE TUTEUR

Nom et Prénom :

Nationalité :

Adresse du domicile :

Profession :

Adresse professionnelle :

Tél. Bureau : GSM :

Fax : E-mail :

☆ SITUATION FAMILIALE DES PARENTS

Mariés Divorcés Veuf(ve)

Autre (à préciser) :

En cas de séparation du couple, il convient de préciser les droits de chacun des parents sur l'enfant (visite et prise en charge à l'école)

☆ FRÈRE(S) ET SOEUR(S)

Prénom : Né(e) le :

Établissement : Classe :

Prénom : Né(e) le :

Établissement : Classe :

Prénom : Né(e) le :

Établissement : Classe :

☆ SANTÉ

Particularités médicales à signaler (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre...)

Nom, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :

Avant de nous retourner le dossier d'inscription de votre enfant, assurez-vous que l'ensemble des pièces demandées ci-dessous figure bien dans le dossier.

Aucun dossier incomplet ne pourra être accepté.

Liste des pièces à fournir :

- ☆ 6 Photos d'identité récentes ;
- ☆ Extrait d'acte de naissance de l'enfant ;
- ☆ Certificat de vaccination ;
- ☆ Certificat de sortie, homologué par la délégation ;
(pour les élèves issues d'autres établissements)
- ☆ 1 copie légalisée de la CIN du père, de la mère (ou du tuteur légal) ;
- ☆ Contrat de sécurité concernant l'enfant ;
- ☆ Accusé de réception du Règlement Intérieur.

Nous, soussignés, M. / Mme
parents de l'élève :
attestons sur l'honneur de l'exactitude des informations fournies dans le présent dossier et déclarons avoir pris connaissance des conditions particulières énoncées ci-dessus, avant l'inscription/réinscription de notre enfant à l'Institution Madania.

Signature (Précédée de la mention « Lu et approuvé »)

Le : à :

Père

Mère

ou Tuteur légal