

COMPLEXE SCOLAIRE NYOTA
8, AVENUE BENSEKE
COMMUNE DE KINTAMBO

ANNEE SCOLAIRE 20.../20....

FICHE DE RENSEIGNEMENTS DE L'ELEVE

ELEVE

NOM : POSTNOM : PRENOM :
NE(E) A : LE / / SEXE :
NATIONALITE : OPTION RELIGIEUSE :
ECOLE DE PROVENANCE : CLASSE SOLLICITEE :

ADRESSE DE L'ELEVE

RUE : N° QUARTIER : COMMUNE :
TELEPHONE :


RESPONSABLE

NOM : PRENOM : TEL. :
DEGRE DE PARENTE AVEC L'ELEVE : Père, Mère, Oncle, Tante, Autre :
EN CAS DE DABSENCE DU RESPONSABLE CELUI-CI SE FAIT REPRESENTER PAR :
NOM : PRENOM : TEL. :
DEGRE DE PARENTE AVEC L'ELEVE :

SPECIMEN DE SIGNATURE

DU RESPONSABLE

DE SON REPRESENTANT



PARENTS :

PERE

NOM : PRENOM :
PROFESSION :
FONCTION EXERCEE :
TELEPHONE :

MERE

NOM : PRENOM :
PROFESSION :
FONCTION EXERC EE :
TELEPHONE :

PASSE SCOLAIRE DE L'ELEVE

ANNEE SCOL.	CLASSE	%	NOM DE L'ECOLE	LIEU	DOC. PRESENTES	OBS

DOSSIER MEDICAL

- Hôpital en cas d'urgence :
- Qui prévenir en cas d'urgence :
- Vaccin antivariolique :
- Vaccin antitétanique :
- L'enfant est-il anémique ? :
- Autre cas à signaler à la direction :

DECLARATION DU RESPONSABLE

Je m'engage à signaler à la direction de l'école, toute modification ultérieure au sujet des renseignements ci-dessus.

FAIT A KINSHASA, Le/...../.....

SIGNATURE