

COLLÈGE PRIVÉ MUSULMAN SAKINA

FORMULAIRE D'INSCRIPTION OFFICIEL

INFORMATIONS SUR L'ÉLÈVE:

Nom complet: _____

Prénom: _____

Date de naissance: ____/____/____

Lieu de naissance: _____

Nationalité: _____

Sexe: à Masculin à Féminin

Classe demandée: à 6ème à 5ème à 4ème à 3ème

INFORMATIONS SUR LES PARENTS/TUTEURS:

Nom du père: _____

Profession du père: _____

Téléphone du père: _____

Nom de la mère: _____

Profession de la mère: _____

Téléphone de la mère: _____

Email: _____

ADRESSE DE RÉSIDENCE:

Adresse complète: _____

Ville: _____

Code postal: _____

SCOLARITÉ ANTÉRIEURE:

Dernière école fréquentée: _____

Classe précédente: _____

Année scolaire: _____

DOCUMENTS À JOINDRE:

à Acte de naissance

à Certificat de scolarité