



WITHDRAWAL REQUEST FORM FORMULAIRE DE RETRAIT

*Please fill this application form and submit it to the Admissions Office.
Veuillez SVP remplir le formulaire et le remettre au Bureau D'inscription*

Academic Year

Année scolaire

Name of Student

Nom de l'enfant

Date of last attendance

Dernier jour de présence

Name of Parent

Nom

des Parents

Class name

Nom de la classe

Teacher's name

Nom de la Maitresse

Mobile No.

No. du cellulaire

Reason for Withdrawal

Raison de retrait

Parent Name

Nom des Parents

Signature

Date

For Office Use only (LPP management)

Case réservée à l'Administration (Gestion LPP)

1. Admissions Office: (Receipt of the form from parent)

Bureau d'inscription: (Reception du formulaire des
Parents)

Signature

Date

2. Finance: (no outstanding fees)

Finance: (pas de solde dû)

Signature

Date

3. Class teacher

Maitresse de la classe

Signature

Date