

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADMISSION  
ANNEE SCOLAIRE 2025/2026**

Niveau (classe) demandé : .....

**1. INFORMATIONS SUR L'ELEVE**

NOM(S) ET PRENOM(S) : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /20\_\_\_\_ LIEU DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

SEXE : \_\_\_\_\_ NATIONALITE : \_\_\_\_\_

LANGUE PARLEE A LA MAISON : \_\_\_\_\_

**2. INFORMATIONS FAMILIALES**

	<b>REPRESENTANT LEGAL 1</b>	<b>REPRESENTANT LEGAL 2</b>
Nom(s) et prénom(s)		
Date et lieu de naissance		
Lien avec l'enfant		
Adresse de résidence		
Téléphone(s)		
Numéro WhatsApp		
Adresse mail		
Situation matrimoniale		
Profession		
Nom et Adresse de l'employeur		

**3. ACCOMPAGNATEURS (AUTRES QUE LES RESPONSABLES CI-DESSUS CITES)**

	<b>ACCOMPAGNATEUR 1</b>	<b>ACCOMPAGNATEUR 2</b>
Nom(s) et prénom(s)		
N° de CNI/carte de séjour		
Lien avec l'enfant		
Téléphone(s)		

#### 4. FRERE(S) ET SŒUR(S)

Nom(s) et prénom(s)	Date de naissance	Ecole fréquentée 2022/2023

#### 5. INFORMATIONS SCOLAIRES

##### SCOLARITES ANTERIEURES DE L'ENFANT

Année	Nom de l'école fréquentée	Ville	Niveau ou classe
2024/2025			
2023/2024			
2022/2023			

L'enfant a-t-il effectué un sauté de classe ?  Non  Oui

Si oui quelle année ? \_\_\_\_\_ Quelle classe ? \_\_\_\_\_

Causes :  décisions parentales  décisions scolaires  Autres

L'enfant a-t-il redoublé une classe ?  Non  Oui

Si oui quelle année ? \_\_\_\_\_ Quelle classe ? \_\_\_\_\_

Causes :  Maladies  Niveau scolaire ?  Autres

Je soussigné(e) .....

PERE

MERE

TUTEUR LEGAL

Déclare authentiques les informations fournies sur le présent formulaire.

Fait à ....., le .....

Signature