

<b>Cheffe d'Etablissement :</b> LEONI Annick <b>Directrice d'école :</b> DEWEVER Caroline  R.D.V. le : ..... Classe : .....  Dossier complet : OUI / NON	<b>A remplir par l'administration</b> Matricule famille : ..... Matricule élève : ..... Classe : ..... Date d'entrée : .....	<b>A remplir par la comptabilité</b> Droit d'inscription..... Mois de ..... Reçu N° : ..... Signature : .....
---	--	---

**ETAT CIVIL**

Classe demandée : .....

Nom : ..... Prénom : ..... Sexe : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : ..... Pays : .....

Nationalité :  Française  Comorienne  Franco-Comorienne  Autre (à préciser) : .....

**FAMILLE**

➤ Responsable légal(e) de l'enfant :  Père  Mère  Autre (à préciser) : .....

➤ Ancien élève de l'EFHM Père :  OUI  NON Mère :  OUI  NON

Renseignements sur le père	Renseignements sur la mère	Renseignements sur tuteur
Nom : .....	.....	.....
Prénom : .....	.....	.....
Nationalité : .....	.....	.....
Profession : .....	.....	.....
Adresse : .....	.....	.....
Tél. ....	Tél.....	Tél. ....
E-mail (père) : .....@.....		
E-mail (mère) : .....@.....		

**Situation familiale des parents :**  Mariés  Pacsés  Veuf (ve)  Divorcés  Célibataire  Séparés  Concubins

**EN CAS DE SEPARATION DES PARENTS**

Quelle est la résidence principale de l'élève ?.....

A qui doit être envoyée la correspondance ?.....

**SCOLARISATION**

**Année précédente 2022-2023 :** classe : . . . L'élève a-t-il déjà redoublé ? Oui  Non  si Oui  , quelle classe ? . . . .

Etablissement fréquenté : .....

Ville : ..... Pays : .....

s'il s'agit d'un établissement français : public  conventionné  privé

Autre établissement (à préciser) : .....

Langue(s) étudiée(s) + (.....) nombre d'années scolaires d'étude de cette/ces langue(s):  
..... (..) .....

## MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Date de 1<sup>ère</sup> scolarisation en école française : ... / ... / .... Elève non francophone

Quelles langues parlez-vous à la maison ? Langue principale : Français  Comorien  Autre préciser..... ..

## PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

(Téléphone : 2 numéros obligatoires)

- en priorité : M. /Mme ..... Tél. .... Portable .....

- à défaut : M./ Mme ..... Tél. .... Portable .....

## FRAIS DE SCOLARITE

L'élève demandera-t-il/elle à être boursier(e)? Oui  Non  Si oui, numic : .....  
(Renseignements à la comptabilité) ( N° d'inscription sur liste consulaire)

A qui doit être envoyée la facture ? : .....

Frères et sœurs inscrits dans l'établissement : (nom, prénom et classe à préciser) :

1/ ..... 3/ .....

2/ ..... 4/ .....

**L'inscription ne sera effective qu'après remise, au secrétariat :**

- De toutes les pièces demandées, y compris la présente fiche dont toutes les rubriques devront être renseignées

- Du paiement des droits de première inscription auprès de l'Intendante.

- Chaque élève doit disposer de tous les ouvrages et du matériel requis dès la rentrée scolaire.

Comment avez-vous connu l'établissement ? .....

.....

.....

➤ Autorise à communiquer mes coordonnées à l'Association des Parents d'Elèves :  Oui  Non

Je soussigné(e) M. ou Mme : .....

atteste l'exactitude des renseignements mentionnés.

Signature : .....

Date : ...../...../.....