



Crèche-Maternelle-Élémentaire-

Yoff Virage Villa n°6 et 7

ibmmontessori@gmail.com

Tel : 77 187 06 99

FICHE D'INSCRIPTION ET DE REINSCRIPTION

ÉLÈVE

NOM : _____ Prénom(s) : _____ Sexe : M F

Né(e) le : / / Lieu de naissance : _____ Nationalité : _____

Adresse du domicile : _____

Classe fréquentée 2023-2024 : _____ Dernière école fréquentée : _____

Classe demandée 2024-2025 : _____

RESPONSABLES LÉGAUX

Père : Prénom et Nom : _____

PROFESSION : _____

Téléphone Portable : _____

Téléphone Travail : _____

E-mail : _____ @ _____

Mère : Prénom et Nom : _____

PROFESSION : _____

Téléphone Portable : _____

Téléphone Travail : _____

E-mail : _____ @ _____

Situation Matrimoniale : Mariés Veuf (Ve) Divorcés Autres

Si divorcés, préciser la personne qui a la garde légale de l'enfant et en apporter la preuve : _____

FRÈRES ET SŒURS DANS L'ÉTABLISSEMENT

Prénom (s) /Nom	Classe 2024 - 2025
1 _____	_____
2 _____	_____
3 _____	_____
4 _____	_____



Crèche-Maternelle-Élémentaire-

Yoff Virage Villa n°6 et 7
ibmmontessori@gmail.com
Tel : 77 187 06 99

PERSONNES HABILITÉES À PRENDRE L'ENFANT À L'ÉCOLE EN DEHORS DES PARENTS

1 : _____ Tel : _____ Lien avec l'enfant _____
2 : _____ Tel : _____ Lien avec l'enfant _____
3 : _____ Tel : _____ Lien avec l'enfant _____

Personne à contacter en cas d'urgence : _____ Tel : | | | | | | | | | |

Adresse : _____

SANTÉ

Exemption E.P.S : [] OUI ou [] NON

Pédiatre de l'enfant : _____ Tel : _____

Adresse : _____

Votre enfant souffre-t-il d'une maladie ? [] OUI [] NON
Si oui, laquelle ?
Quels médicaments prend-t-il ?

Votre enfant présente-t-il des allergies ? [] OUI ou [] NON
Si oui, précisez les types d'allergie :

Les allergies alimentaires de votre enfants :

SIGNATURES

Père

Mère

Tuteur

DOCUMENTS A FOURNIR AU MOMENT DE L'INSCRIPTION

- Un bulletin de naissance
Deux photos d'identité
Une grande photo
Une copie de carnet de santé (page de vaccination)
Certificat de scolarité, certificat de radiation et du dernier bulletin de notes (pour les nouveaux inscrits)



Crèche-Maternelle-Élémentaire-

Yoff Virage Villa n°6 et 7

ibmmontessori@gmail.com

Tel : 77 187 06 99

Autorisation de prise de vue et de publication

Authorization to publish pictures/videos featuring your child

Tout au long de l'année, nous utiliserons des photos ou vidéos prises dans le cadre d'activités scolaires qui alimenteront notre site internet, nos pages Instagram, Facebook, le Yearbook et différentes publications internes à l'école.

La loi nous fait obligation d'avoir votre autorisation écrite pour l'utilisation et le droit à l'image de votre enfant. Merci de bien vouloir compléter le formulaire ci-dessous.

Je soussigné (e) Madame, Monsieur

- Autorise l'Institution Bilingue Montessori à utiliser des photos/vidéos de mon enfant..... en classe de prises au cours des activités scolaires.
- Refuse que l'école utilise des photos de mon enfant.

During the school year, we would like to publish pictures and videos that would feed our website, Instagram and Facebook pages, Yearbook and other publications.

By law, we are not allowed to publish your child's image without a formal consent. Please fill out the following consent form.

I, the undersigned, Mr, Mrs,

- Authorize the Bilingual Montessori Institution to use, in the frame of school activities, pictures/videos featuring my child who is in class.
- Doesn't grant the right to publish pictures of my child.

Parent's Signature