

## Inscription

- Le dépôt de dossier peut se faire en ligne ou sur place au Service Accueil.
- Le dossier reste la propriété de l'établissement.

## Pièces à fournir pour toute inscription

- 02 photos d'identité
- 01 extrait ou bulletin de naissance
- Photocopie du carnet de vaccination
- Relevés de notes des classes précédentes

## Engagements

je déclare avoir pris connaissance des conditions d'inscription et les accepte.

Date

Signature

ISM THIES

Ecole Préscolaire & Élémentaire Bilingue

Thiès : 10ème RIAOM, Tél. : 33 951 67 67 / Port. : 77 266 08 08.

Email : thies.info@ism.edu.sn Site web : www.ismthies.com



# Ecole Préscolaire & Élémentaire BILINGUE

## DOSSIER DE L'ÉLÈVE



NOM : \_\_\_\_\_

PRENOMS : \_\_\_\_\_

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

CLASSE : \_\_\_\_\_

Année d'entrée \_\_\_\_\_

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS ELEVE

NOM : \_\_\_\_\_  
PRENOM(S) : \_\_\_\_\_  
ADRESSE : \_\_\_\_\_  
TELEPHONE : \_\_\_\_\_  
NATIONALITE : \_\_\_\_\_  
DATE ET LIEU DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_  
ETABLISSEMENT D'ORIGINE : \_\_\_\_\_  
CLASSE PRECEDENTE : \_\_\_\_\_  
EMAIL : \_\_\_\_\_

### Cycle préscolaire

Petite Section   
Moyenne Section   
Grande Section

### Cycle élémentaire

CI   
CP   
CE1   
CE2   
CM1   
CM2

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS Parents

### PERE

NOM : \_\_\_\_\_  
PRÉNOMS : \_\_\_\_\_  
FONCTION : \_\_\_\_\_  
ADRESSE DU DOMICILE : \_\_\_\_\_  
ADRESSE DU BUREAU : \_\_\_\_\_  
 TEL : \_\_\_\_\_  
  
EMAIL : \_\_\_\_\_

### MERE

NOM : \_\_\_\_\_  
PRÉNOMS : \_\_\_\_\_  
FONCTION : \_\_\_\_\_  
ADRESSE DU DOMICILE : \_\_\_\_\_  
ADRESSE DU BUREAU : \_\_\_\_\_  
 TEL : \_\_\_\_\_  
  
EMAIL : \_\_\_\_\_

### TUTEUR

NOM : \_\_\_\_\_  
PRÉNOMS : \_\_\_\_\_  
FONCTION : \_\_\_\_\_  
ADRESSE DU DOMICILE : \_\_\_\_\_  
ADRESSE DU BUREAU : \_\_\_\_\_  
 TEL : \_\_\_\_\_  
  
EMAIL : \_\_\_\_\_