



ÉCOLE FRANÇAISE ARTHUR RIMBAUD

Mawenzi road, plot 282 - Msasani road, plot 341-A,

PO Box 2183,

DAR ES SALAAM – TANZANIA

Téléphone : +255 222 923 723/+255 222 602 970 – Portable: +255 744 399 343

Site web : <https://www.frenchschooltanzania.org>

Contact : headoffice@frenchschooltanzania.org

aefe

Agence pour
l'enseignement français
à l'étranger

DOSSIER D'INSCRIPTION - ANNÉE SCOLAIRE 2020-2021

FICHE DE RENSEIGNEMENT DE L'ÉLÈVE

1^{ère} inscription

En classe de :

Date d'entrée à l'école :

ÉLÈVE – ATTENTION : Données d'identités conformes au passeport en cours de validité (>6 mois)

Nom de famille :

Prénom(s) :

Fille

Garçon

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Nationalité :

Pays de naissance :

Langue maternelle :

Francophone :

Oui

Non

ADRESSE PRINCIPALE DE L'ENFANT

Adresse physique :

Ville :

Classe fréquentée en 2019-2020 :

Établissement fréquenté en 2019-2020 :

Frères et sœurs inscrits à l'école française Arthur Rimbaud de Dar es Salaam (Nom, prénom, classe) :

**REPRÉSENTANT
LÉGAL :**

P È R E

Autorité parentale :

Oui

Non

Nom :

Prénom :

Nationalité :

Langue maternelle :

Adresse :

(Si différente de
celle de l'enfant)

Téléphone portable :

Autre :

Courriel :

Employeur :

Situation : Marié

Vie maritale

Pacsé

Divorcé

Séparé

Veuf



ÉCOLE FRANÇAISE ARTHUR RIMBAUD

Mawenzi road, plot 282 - Msasani road, plot 341-A,

PO Box 2183,

DAR ES SALAAM – TANZANIA

Téléphone : +255 222 923 723/+255 222 602 970 – Portable: +255 744 399 343

Site web : <https://www.frenchschooltanzania.org>

Contact : headoffice@frenchschooltanzania.org

aefe

Agence pour
l'enseignement français
à l'étranger

REPRESENTANT LÉGAL :		M È R E	Autorité parentale :		<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Nom :			Prénom :					
Nationalité :			Langue maternelle :					
Adresse : (Si différente de celle de l'enfant)								
Téléphone portable :			Autre :					
Courriel :								
Employeur :								
Situation : <input type="checkbox"/> Mariée <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Pacsée <input type="checkbox"/> Divorcée <input type="checkbox"/> Séparée <input type="checkbox"/> Veuve								
AUTRE REPRESENTANT LÉGAL :			Autorité parentale :		<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Nom :			Prénom :					
Nationalité :			Langue maternelle :					
Adresse : (Si différente de celle de l'enfant)								
Téléphone portable :			Autre :					
Courriel :								
Employeur :								
AUTRES PERSONNES À APPELER EN CAS D'URGENCE (Autres que les gardiens légaux) :								
Nom, prénom :								
Téléphone portable :			Autre :					
Nom, prénom :								
Téléphone portable :			Autre :					



ÉCOLE FRANÇAISE ARTHUR RIMBAUD

Mawenzi road, plot 282 - Msasani road, plot 341-A,

PO Box 2183,

DAR ES SALAAM – TANZANIA

Téléphone : +255 222 923 723/+255 222 602 970 – Portable: +255 744 399 343

Site web : <https://www.frenchschooltanzania.org>

Contact : headoffice@frenchschooltanzania.org

aefe

Agence pour
l'enseignement français
à l'étranger

FICHE SANITAIRE DE L'ÉLÈVE - INFORMATIONS NÉCESSAIRES EN CAS D'URGENCE

Médecin traitant :

Téléphone :

Adresse :

Centre hospitalier / clinique où vous désirez que votre enfant soit transporté en cas d'urgence

Nom :

Téléphone :

Adresse :

En cas d'absence d'informations ou d'informations claires de votre part, l'enfant sera dirigé soit vers la clinique *Premier Care* du Dr Pierre Bervas, soit vers l'hôpital *Aga Khan*.

PROBLÈME DE SANTÉ CONNUS

Informations médicales importantes qui doivent être portées à notre connaissance

Groupe sanguin :

Allergies :

Asthme :

Vaccinations :

L'enfant doit-il porter des lunettes en classe ? Oui Non

L'enfant fait-il l'objet d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) * Oui Non
*Si oui, demandez un formulaire à l'administration

Observations diverses concernant le comportement, la sensibilité de l'enfant, qui seront utiles pour l'enseignant :

Date :

Signatures des représentants légaux