



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 2021-2022

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 : Ville de naissance :

Nationalité : Pays de naissance :

Langue maternelle : Francophone : Oui Non

Autres langues parlées à la maison :

BESOINS PARTICULIERS (à ne remplir que si l'enfant est concerné)

Projet d'accompagnement : Oui Non (voir fiche sanitaire jointe, obligatoire !)
(PAI, PAP, PPRE...)*

Allergie(s) : Oui Non Précisez :
(voir fiche sanitaire jointe, obligatoire !)

En cas de handicap ou de maladie invalidante, votre enfant a-t-il/aura-t-il besoin d'un adulte accompagnant (auxiliaire de vie scolaire) ? Oui Non

*PAI : projet d'accueil individualisé (obligatoire en cas de maladie chronique telle qu'asthme, allergie, diabète, et toute maladie nécessitant une prise en charge sur le temps scolaire)

*PAP : projet d'accompagnement personnalisé (mis en place en cas de difficultés d'apprentissages tels que dysgraphie, dyslexie...)

*PPRE : projet personnel de réussite éducative (proposé par l'école, contrat entre l'école, l'élève et la famille pour aider l'élève à progresser avec des objectifs très spécifiques)

ADRESSE PRINCIPALE DE L'ENFANT

Adresse physique: Adresse 1 : Code postal :

Ville : Pays :

Classe fréquentée en 2020-2021 :

Établissement fréquenté en 2020-2021 :

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

Date :

Signatures des représentants légaux



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

REPRÉSENTANT LÉGAL :		P È R E				Autorité parentale :		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
						Joindre justificatif			
Situation :	<input type="checkbox"/>	Marié <input type="checkbox"/>	Vie maritale <input type="checkbox"/>	Pacsé <input type="checkbox"/>	Divorcé <input type="checkbox"/>	Séparé <input type="checkbox"/>	Veuf		
Nom :					Prénom :				
Nationalité :					Langue maternelle :				
Adresse : (Si différente de celle de l'enfant)	Adresse 2 :		Code postal :						
	Ville :		Pays :						
Téléphone portable :					Tel Whassaap :				
Courriel :					Tel Travail :				
Emploi actuel / position : Employeur :									
Êtes-vous intéressé pour être représentant des parents d'élèves ? (une réunion d'information aura lieu en début d'année scolaire)		<input type="checkbox"/>		Pour la classe de votre enfant					
		<input type="checkbox"/>		Pour le conseil d'établissement					
REPRESENTANT LÉGAL :		M È R E				Autorité parentale :		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
						Joindre justificatif			
Situation :	<input type="checkbox"/>	Marié <input type="checkbox"/>	Vie maritale <input type="checkbox"/>	Pacsé <input type="checkbox"/>	Divorcé <input type="checkbox"/>	Séparé <input type="checkbox"/>	Veuve		
Nom :					Prénom :				
Nationalité :					Langue maternelle :				
Adresse : (Si différente de celle de l'enfant)	Adresse 2 :		Code postal :						
	Ville :		Pays :						
Téléphone portable :					Tel Whassaap :				
Courriel :					Tel Travail :				
Emploi actuel / position : Employeur :									
Êtes-vous intéressé pour être représentant des parents d'élèves ? (une réunion d'information aura lieu en début d'année scolaire)		<input type="checkbox"/>		Pour la classe de votre enfant					
		<input type="checkbox"/>		Pour le conseil d'établissement					
Date :	Signatures des représentants légaux								



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

AUTRE REPRESENTANT LÉGAL :		Autorité parentale : <small>Joindre justificatif</small>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Nom :	Prénom :			
Nationalité :	Langue maternelle :			
Adresse : (Si différente de celle de l'enfant)	Adresse 3 :	Code postal :		
	Ville :	Pays :		
Téléphone portable :	Tel Whatsaap :			
Courriel :	Tel Travail :			
Emploi actuel / position : Employeur :				
AUTRES PERSONNES À APPELER EN CAS D'URGENCE (Autres que les responsables légaux) :				
Nom, prénom :				
Téléphone portable :		Autre :		
Nom, prénom :				
Téléphone portable :		Autre :		
Date :		Signatures des représentants légaux		



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 à
Dar es Salaam :

Téléphone :

Adresse :

Courriel :

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 si les informations ici données ne sont pas claires, 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 : Joindre une copie du carnet de vaccination

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

L'enfant fait-il ou fera-t-il l'objet d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) *
Si oui, demandez un formulaire à l'administration Oui Non

***PAI : projet d'accueil individualisé (obligatoire en cas de maladie chronique telle qu'asthme, allergie, diabète, et toute maladie nécessitant une prise en charge sur le temps scolaire)**

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

Date :

Signatures des représentants légaux