



# 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](mailto: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<sup>ère</sup> 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](mailto:headoffice@frenchschooltanzania.org)

**aefe**

Agence pour  
l'enseignement français  
à l'étranger

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



# 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](mailto:headoffice@frenchschooltanzania.org)

**aefe**

Agence pour  
l'enseignement français  
à l'étranger

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



# 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](mailto: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