

Fiche de Préinscription

Au titre de l'année 2024-2025

Renseignements sur l'enfant: (Ecrire en lettres capitales)

Nom de l'enfant.....	الاسم العائلي للطفل
Prénom	الاسم الشخصي
Date et Lieu de naissance.....	تاريخ ومكان الازدياد
Nationalité.....	الجنسية
Tél des parents	
Niveau scolaire actuel	المستوى الدراسي الحالي

Etablissements déjà fréquentés : المؤسسات المرتادة سابقا:

السنة الدراسية <i>Année Scolaire</i>	اسم المؤسسة <i>Nom de l'établissement</i>	<i>Type d'enseignement</i>		نوع الدراسة <i>Mission</i> بعثة <i>Bilingue</i> مزدوج	<i>Classe</i> الفصل
		Mission	بعثة		
2020 - 2021					
2021 - 2022					
2022 - 2023					
2023 - 2024					

Etat de santé de l'enfant

الحالة الصحية للطفل

Bon <input type="checkbox"/>	Moyen <input type="checkbox"/>	Fragile <input type="checkbox"/>	Mauvais <input type="checkbox"/>
------------------------------	--------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

جيدة <input type="checkbox"/>	متوسطة <input type="checkbox"/>	حساسة <input type="checkbox"/>	سيئة <input type="checkbox"/>
-------------------------------	---------------------------------	--------------------------------	-------------------------------

A-t-il eu une maladie contagieuse ? oui هل سبق له أن أصيب بمرض معدی ؟ نعم

Non لا ما هو؟

Laquelle ?

Médecin traitant de l'enfant..... الطبيب المعالج.....

/e...../...../

Nombre de frères et sœurs :

عدد الإخوة:

Prénom						الاسم
Âge						السن

Langue parlée à la maison par l'enfant.....**اللغة المتدالوة في البيت**

Quels sont les pays et les villes qu'il a déjà visités ?.....**ما هي المدن والدول التي زارها**

Quels sont ses loisirs habituels ?.....**ما هي هواياته؟**

Y a-t-il eu un événement familial ou social qui aurait pu marquer votre enfant ? Oui non

لا نعم **هل مر طفلكم بحدث عائلي أو اجتماعي اثر في شخصيته؟**

Si oui lequel ?.....**ما هو؟**

Votre enfant a-t-il des problèmes de :.....**يعاني من مشاكل على مستوى:**

Ouie, vue **البصر - السمع**

Dyslexie, dysorthographie, etc. **عسر القراءة - عسر إملائي... الخ.**

Autres problèmes orthophoniques **مشاكل أخرى لها علاقة بالنطق**

A-t-il été suivi par un spécialiste ? Oui non / نعم لا **هل تابع العلاج لدى أخصائي؟**

Si oui lequel ?.....**من هو؟**

Résultats du traitement

نتائج الفحوص :

mauvais	<input type="checkbox"/>	سيئة
---------	--------------------------	------

حسنة	<input type="checkbox"/>	Bon
------	--------------------------	-----

En évolution	<input type="checkbox"/>	في تحسن
--------------	--------------------------	---------

Quels points particuliers à prendre en considération
dans nos rapports avec votre enfant ?

**ما هي النقاط التي يجب أخذها بعين الاعتبار
في تعاملنا مع طفلكم؟**

RENSEIGNEMENT SUR LES PARENTS (Ecrire en lettres capitales)

Nom & Prénom du père ou tuteur..... الاسم العائلي والشخصي للأب أو الوالي
 Date de naissance..... تاريخ الازدياد
 Nationalité..... الجنسية
 Niveau d'étude..... المستوى الدراسي
 Profession..... المهنة
 Secteur..... الميدان
 Tél..... GSM..... الهاتف
 E-mail..... البريد الإلكتروني

Nom & Prénom de la mère..... الاسم العائلي والشخصي للأم
 Date de naissance..... تاريخ الازدياد
 Nationalité..... الجنسية
 Niveau d'étude..... المستوى الدراسي
 Profession..... المهنة
 Secteur..... الميدان
 Tél..... GSM..... الهاتف
 E-mail..... البريد الإلكتروني

Type de formation

نوع التكوين

	Mission بعثة	Bilingue مزدوج	Diplôme	
Père				الأب
Mère				الأم

Les parents vivent-ils ensemble ? Oui نعم non لا

L'enfant vit avec: son père أبيه sa mère أمها autre آخر

Adresse familiale..... العنوان العائلي.....

.....
Téléphone du domicile..... هاتف البيت.....

Personne à contacter en cas d'absence des parents.

أشخاص يمكن الاتصال بهم في حالة غياب الأبوين

Nom & Prénom..... الاسم والنسب.....

Tél..... GSM..... الهاتف.....

Adresse..... العنوان.....

N.B Les informations demandées ci-dessus n'ont pour objet
que de connaître le milieu socio familial de votre enfant.

ملحوظة: الهدف من المعلومات المطلوبة أعلاه
هو التعرف على الوسط الاجتماعي للطفل فقط.

Date et Signature

Cadre réservé à l'administration:

Date & Note	Le..... Note :..../20	Le..... Note :..../20	Le..... Note :..../20	Le..... Note :..../20
Arabe				
Français				
Anglais				
Mathématiques				
Physique Chimie				
SVT				

Décision de l'administration:

1^{er} test : date

Admis (e)

Non Admis(e)

Accepté(e) sous réserve d'engagement de soutien en

Refaire test en	Arabe	Français	Anglais	Maths	PC	SVT
Le :.....						
Le :.....						

2^{ème} test : date.....

Admis(e)

Non Admis(e)

Accepté(e) sous réserve d'engagement de soutien en.....

Proposition de refaire l'année

Voir parents avant décision

le à.....

Voir parents et enfant avant décision

le à.....

OBSERVATIONS :

.....
.....

Visa du directeur