

Nom:.....  
.....



## DOSSIER D'INSCRIPTION

Année: \_\_\_\_\_

Admission directe :

**Admis en :**

.....

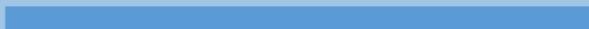
Test de niveau :

**Admis en :**

.....

**Refusé :**

.....



# DEMARCHES POUR PREPARER LE DOSSIER

1- Imprimer et Remplir.

- La fiche d'inscription maternelle et / ou La fiche d'inscription primaire, collège, Lycée •  
La fiche médicale (2 feuilles à remplir par les parents)
- La fiche d'engagement

2- Joindre les documents pour compléter le dossier.

- 2 Photos passeport
- Photocopie du passeport du père **en cours de validation**
- Photocopie du passeport de l'élève **en cours de validation**
- Photocopie de l'iqama (élève et père) **en cours de validation**
- Photocopie du visa d'entrée
- Extrait de naissance
- Carnet de santé et carte de vaccins
- Lettre de présentation du sponsor
- Lettre du père expliquant la (les) raison(s) pour laquelle (lesquelles) il désire inscrire son enfant dans une école internationale.

3- Appeler l'école au 011 477 34 37 pour prendre rendez-vous.

4- Vous présentez au rendez-vous avec le dossier **complet** et avec votre enfant pour une entrevue.

*N.B : Nous nous excuserons de ne recevoir aucun dossier incomplet et sans rendez-vous.*

# ENGAGEMENT

Veillez vérifier le règlement intérieur de l'école EIDAS sur le site [www.eidas.net](http://www.eidas.net) avant de remplir ce formulaire.

Je soussigné(e), .....

Père , Mère , Responsable légal  de l'élève :

Nom : ..... Prénom : .....

Classe : .....

Reconnais en inscrivant mon enfant à EIDAS (Ecole Internationale Dina) que son inscription ne sera définitive que lorsque son dossier (administratif, médical et financier comprenant les droits d'inscription et les frais de scolarité) sera complet.

Je m'engage d'autre part à respecter durant la scolarité de mon enfant :

- Les procédures règlementaires de l'établissement.
- Les échéances du paiement des frais de scolarité et frais annexes.
- Le règlement intérieur et le règlement financier.

DATE .....

Veillez porter à la main la mention : « lu et approuvé »

.....

**Signature** .....

# FICHE SANITAIRE

Nom-Prénom : .....

Date de naissance : .../.../....

Classe : .....

Sexe : F  G

Nom et adresse des responsables légaux :

1. .... Tél. Fixe : ..... Portable : .....

2. .... Tél. Fixe : ..... Portable : .....

## A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Médecin traitant : Nom-Prénom : ..... Tél ..... Nom  
de l'hôpital : ..... Numéro de dossier : .....

Autres personnes :

	Nom-Prénom	Lien avec l'enfant	Tél. fixe	Tél. Portable
1				
2				

## RENSEIGNEMENTS MEDICAUX :

Antécédents médicaux : Varicelle  Coqueluche  Rougeole  Rubéole  Oreillons  Asthme   
Otite  Autres : .....

*Si votre enfant suit un traitement médical (pour une maladie chronique), une ordonnance médicale récente écrite par le médecin présentant « le nom du médicament, sa posologie, sa mode d'administration et sa fréquence » sera déposée à la direction. Les médicaments devraient être dans leur emballage d'origine accompagnés de la notice d'utilisation et de votre accord écrit.*

*Par exemple : Ventolin Enhaler, 2 bouffées par voie orale, chaque 20-30 minutes, au besoin.*

- Antécédents chirurgicaux : .....
- Antécédents familiaux : Oui  Préciser : ..... Non
- Porte de/des : Lunettes  Lentilles  Prothèse dentaire  Prothèse auditive
- Groupe Sanguin : ..... Taille : ..... Poids : .....
- Allergie alimentaire : Oui  Préciser : ..... Non
- Allergie médicamenteuse : Oui  Préciser : ..... Non
- Date du dernier rappel de vaccin antitétanique : ..... (Pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans).

**Important : Veuillez joindre une copie de la page des vaccins du carnet de santé.**

# AUTORISATION EN CAS D'URGENCE

Nom : .....

Prénom : .....

Classe : .....

## Autorisation d'agir en cas d'urgence médicale ou chirurgicale

Je soussigné Mr ou Mme .....représentant légal de  
l'élève ..... Né le.....autorise  
les responsables à l'école Internationale Dina de prendre toutes les mesures nécessaires en cas où les  
personnes mentionnées ci-dessous ne pourront être jointes.

Personnes à contacter en cas d'urgence. (Autres que les parents)

Mr / Mme. ....Tel .....

Mr / Mme .....Tel .....

**Signature des parents**

**Date**

.....

.....

# FICHE D'INSCRIPTION

## INFORMATIONS ÉLÈVE :

▪ **Prénom & Nom** : .....

▪ **Date de naissance** : .....

*Photo*

▪ **Nationalité (s)**  
: 1- .....  
▪ 2- .....

▪ **Langue maternelle** : .....

▪ **Adresse** : .....  
.....  
.....

Années Scolaires	Classe	Nom et adresse de l'école

**INFORMATIONS PARENTS**

<p>▪ <b>Prénom&amp; Nom du père :</b></p>	.....
▪ <b>Nationalité :</b>	.....
▪ <b>Profession :</b>	.....
▪ <b>Nom de la compagnie :</b>	.....
▪ <b>Tel. Professionnel :</b>	.....
▪ <b>E-mail :</b>	.....- <b>Tel. Portable</b> .....
	.....

<p>▪ <b>Prénom&amp; Nom de la mère :</b></p>	.....
▪ <b>Nationalité :</b>	.....
▪ <b>Profession :</b>	.....
▪ <b>Nom de la compagnie :</b>	.....
▪ <b>Tel. Professionnel :</b>	.....
▪ <b>E-mail :</b>	.....
	.....- <b>Tel. Portable</b> .....
	.....

Prénoms frères / sœurs	Date de naissance	Scolarisation
		Établissement / classe
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

**Personnes à joindre en cas d'urgence (autres que les parents) :**

▪ MR. ou Mme : ..... Tel. : .....

▪ MR. ou Mme : ..... Tel : .....

Je soussigné ....., absous cette école de toute responsabilité dans le cas d'un accident de force majeure arrivé à mon enfant durant sa présence dans l'enceinte de l'école.

**Date**

**Signature**

.....

.....

