

NOM: .....

PRENOM: .....

CLASSE: .....



# DOSSIER D'INSCRIPTION

Année Scolaires : 2018 – 2019



**DEMARCHES POUR PRÉPARER LE DOSSIER D'INSCRIPTION.**  
**Année 2018 – 2019**

<b>1</b>	<b>Remplissez le dossier d'inscription.</b>
	➤ <b>Imprimer le dossier d'inscription avec tous les champs dûment remplis.</b>
<b>2</b>	<b>Joindre les documents ci-dessous pour compléter le dossier.</b>
	➤ 2 Photos de passeport pour l'élève.
	➤ Photocopie du passeport du <b>père</b> , de la <b>mère</b> et de <b>l'élève en cours de validation.</b>
	➤ Photocopie de l'iqama du <b>père</b> , de la <b>mère</b> et de <b>l'élève en cours de validation.</b>
	➤ Photocopie du visa d'entrée pour les élèves qui n'ont pas encore d'iqama.
	➤ Photocopie de l'extrait de naissance de l'élève.
	➤ Photocopie du carnet de santé et carte de vaccins de l'élève.
	➤ Attestation de travail pour le père.
	➤ Lettre du père expliquant la (les) raison(s) pour laquelle (lesquelles) il désire inscrire son enfant dans une école internationale.
<b>3</b>	<b>Dossier scolaire de l'enfant :</b>
	➤ Certificat de scolarité récent.
	➤ Les <b>bulletins originaux pour toutes les classes du primaire et du collège des années précédentes de votre enfant certifiés par le ministère de l'éducation saoudienne pour les écoles en Arabie saoudite.</b>
	➤ Pour les élèves venant de l'étranger. Le dossier scolaire complet incluant <b>les bulletins originaux de toutes les classes du primaire et du collège des années précédentes de votre enfant certifiée par le ministère de l'éducation du pays ou l'élève a été scolarisé.</b>
<b>4</b>	<b>Prendre un rendez-vous par email sur l'adresse : <a href="mailto:inscription@eidas.net">inscription@eidas.net</a> pour obtenir une confirmation de rendez-vous.</b>
<b>5</b>	<b>Vous devez vous présenter à l'école avec votre enfant le jour de votre rendez-vous avec le dossier complet (incluant toutes les photocopies demandées au numéro 2 ainsi que la fiche d'inscription.)</b>
<b>6</b>	<b>Pour tous les nouveaux élèves du primaire classe de CP, CE1, CE2, CM1 et CM2, collège et lycée un test de passage est obligatoire. Veuillez consulter la page d'inscription pour prendre connaissance du jour d'examen. (L'examen de passage inclus les matières suivantes : français et mathématiques uniquement.)</b>

**Nb : Uniquement les mamans et leurs enfants sont invités au rendez-vous.**

# FICHE D'INSCRIPTION ANNÉE SCOLAIRES 2018-2019



INFORMATIONS ELEVES				
NOM DE FAMILLE	PRENOM DE L'ELEVE	DATE DE NAISSANCE	SEX	
CLASSE	DATE PREVUE D'ARRIVEE			
NATIONALITE(S) 1	LIEU DE NAISSANCE	RELIGION	NUMERO DU PASSEPORT	NUMERO D'IQAMA
NATIONALITE(S) 2				
ANNEE SCOLAIRE ANTERIEURE	CLASSE	NOM ET ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT FREQUENTE		
2016-2017				
2015-2016				
2014-2015				

INFORMATIONS PARENTS		
	PERE	MERE
NOM DE FAMILLE		
PRENOM		
NATIONALITE		
PROFESSION		
NOM DE LA SOCIETE		
TEL. PORTABLE		
TEL. DOMICILE		
EMAIL (OBLIGATOIRE)		
LANGUE MATERNELLE		
ADRESSE		

PRENOMS FRERES / SOEURS				
PRÉNOMS	DATE DE NAISSANCE	SCOLARISATION ETABLISSEMENT	CLASSE	
PERSONNES A JOINDRE EN CAS D'URGENCE (Autre que les parents)				
NOM	PRENOM	LIEN AVEC L'ENFANT	NUMERO DE TELEPHONE	



# FICHE SANITAIRE (Année Scolaires 2018-2019)

Nom-Prénom de l'élève: [ ] [ ]

Date de naissance : [ ]/[ ]/[ ]

Classe [ ]

Sexe : F  G

Nom et prénom des responsables légaux :

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

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

PERSONNES A JOINDRE EN CAS D'URGENCE (AUTRES QUE LES PARENTS)			
NOM	PRÉNOM	LIEN AVEC L'ENFANT	NUMERO DE TELEPHONE

## RENSEIGNEMENTS MEDICAUX :

Maladies chroniques : Oui  Non  Si oui précisez: .....

Antécédents médicaux : Varicelle  Coqueluche  Rougeole  Rubéole  Oreillons

Asthme  Otite  Autres : .....

*Nous n'acceptons que les médicaments qui concernent les maladies chroniques : telles que le Diabète, l'Epilepsie, l'Asthme...accompagnés d'une ordonnance médicale récente écrite par le médecin précisant: le nom du médicament, sa posologie, son mode d'administration et sa fréquence sera déposée à la direction et ils devront être dans leur emballage d'origine.*

• 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

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



## FICHE D'ENGAGEMENT 2018 - 2019

Veuillez 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 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 de paiement des frais de scolarité et frais annexes,
- Le règlement intérieur et le règlement financier,
- Je m'engage par ailleurs à prendre connaissance de toute modification ou actualisation mise en ligne sur le site internet de l'établissement ([www.eidas.net](http://www.eidas.net)) et m'y conformer.

Fait à Riyad, le

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

.....

Signature du père : .....

Signature de la mère : .....