

Ecole Dr. Sellah Mokrane (Synapse)
Etablissement d'enseignement privé agréé
Primaire, collège et lycée
Pour cultiver le plaisir d'apprendre



Fiche de renseignements

Nom de l'élève..... Prénom

Né(e) le à

Fils (Ile) de..... et de.....

Dernier établissement fréquenté.....

Dernière classe fréquentée.....

Inscrit(e) en classe de.....

Profession du père.....

Profession de la mère.....

Adresse des parents.....

Nom des personnes habilitées à récupérer votre enfant (joindre autorisation + pièce d'identité de la personne en question)

Numéro de téléphone.....

E-Mail (En grands caractères)

Votre enfant souffre-t-il d'allergie ? OUI/NON, si oui merci de préciser quoi.....

Votre enfant souffre-t-il d'une maladie organique ? OUI/NON, si oui merci de préciser laquelle.....

Votre enfant souffre-t-il d'une psychopathologie ? OUI/NON, si oui merci de préciser qui a fait le diagnostic ? Y'a-t-il eu un suivi ?

En toute transparence, et pour nous aider à comprendre votre enfant, pourriez-vous s'il vous plait nous le décrire en quelques mots, ses particularités, ses difficultés dans la vie de tous les jours... ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....