



Ecole franco-chyprite de Nicosie
20 Kavafi Street 2121 Aglantzia
P.O. Box 22091 1517 Nicosie Chypre
Tél. : + (357) 22 66 53 18
Mél : secretariat@efcn.info
Année scolaire 2018-2019



aefe
Agence pour
l'enseignement français
à l'étranger

FICHE D'INSCRIPTION

Primaire

Année scolaire 2019-2020

I. Renseignements administratifs :

Nom :	Prénom :	Nationalité :		
Date de naissance :	Lieu de naissance :	Sexe :		
Adresse :				
Inscription en :				
TPS <input type="checkbox"/>	PS <input type="checkbox"/>	MS <input type="checkbox"/>	GS <input type="checkbox"/>	
CP <input type="checkbox"/>	CE 1 <input type="checkbox"/>	CE 2 <input type="checkbox"/>	CM1 <input type="checkbox"/>	CM 2 <input type="checkbox"/>
Date d'entrée dans l'établissement :				

Parents :

Nom, nationalité profession du père :	
Nom, nationalité profession de la mère :	
N° de tél maison :	
N° de tél du père :	N° de tél de la mère :
Email :	
Adresse si différente :	

II. Renseignements pédagogiques :

Section Francophone <input type="checkbox"/>	Section Hellénophone <input type="checkbox"/>	
Elève à profil particulier (difficulté scolaire) :	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>



Ecole franco-chyprite de Nicosie
20 Kavafi Street 2121 Aglantzia
P.O. Box 22091 1517 Nicosie Chypre
Tél. : + (357) 22 66 53 18
Mél : secretariat@efcn.info
Année scolaire 2018-2019



aefe
Agence pour
l'enseignement français
à l'étranger

Si oui, Précisez :		
<u>III. Renseignements médicaux :</u>		
L'enfant est-il allergiques :	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Type d'allergie :		
En cas d'urgence : Hôpital général / Clinique Aretaio/ Autre :		
Autorisation pour la liste de diffusion Téléphone et e-mail à l'association des parents d'élèves	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Autorisation de la publication de l'image de mon enfant (Photos et vidéos) :	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

Signature des parents :

Documents à fournir :

Maternelle :

- Photocopie du livret de famille
- Certificat médical

Elémentaire :

- Photocopie du livret de famille
- Bulletins scolaires des deux dernières années
- Certificat de radiation