|  |
| --- |
| Fiche à renlb Fiche à renvoyer par mail avant le 15/12/2017 à secretariat.primaire@lak.edu.lb |

## Formulaire à l’attention des familles fréquentant déjà l’établissement

## DEMANDE D’INSCRIPTION EN CLASSE DE PETITE SECTION né en 2015

Nom : ………………………………. Prénoms : ……………………………………..

Né (e) le : …… **-** ……… **-** ……… Lieu de naissance : …………………………………..

Nationalité(s) : …………………………………………. Sexe : M □ F □

Si double nationalité, précisez laquelle : …………………………………………………..

|  |
| --- |
| **Frères et sœurs scolarisés au Lycée Abdel Kader**Prénoms : Classe actuelle :1- ……………………………………………. ………………………………………………2- ……………………………………………. ………………………………………………3- ……………………………………………. ……………………………………………… |
| **Adresse des parents:** Quartier : …………………………………………………………………..Rue : …………………. Imm : …………………………………. Etage : ………………………Téléphone (domicile) : **…………….****N° de téléphone cellulaire joignable en cas d’urgence …………………………………………** |

**\*** Situation familiale des parents (signaler divorce, décès d’un des parents et éventuellement nom du tuteur) :

…………………………………………………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **PERE**Nom : ……………………………Prénoms : ………………………Nationalité d’origine : ………………………Profession : ………………………………….Téléphone (Bureau père) : ……………………..Adresse e-mail : ………………............................ **\*Acceptez vous de communiquer votre adresse e- mail aux représentants de parents d’élèves?** **OUI □ NON □** | **MERE**Nom : …………………………Prénoms : …………………….Nationalité d’origine :……………………..Profession : ………………………………Téléphone (Bureau mère) :……………………….Adresse e-mail : ……………................................. **\*Acceptez vous de communiquer votre adresse e- mail aux représentants de parents d’élèves?** **OUI □ NON □** |

ETES-VOUS ANCIEN (E) ELEVE DU LYCEE ABDEL KADER ? OUI □ NON □ Père □ Mère □

Du …………………………………….. au ………………………………………………………..

Signature des parents: Père………………. Mère……………….

Beyrouth le ………………..