



Groupe Scolaire Les Lauréats

05 BP 6295 Ouagadougou 05
Burkina Faso Tel: (226) 25 37 42 02

Email: secretariataureats@gmail.com

Photo

DEMANDE D'INSCRIPTION ANNEE SCOLAIRE 2024/2025

Maternelle				Elémentaire				
TPS	PS	MS	GS	CP	CE1	CE2	CM1	CM2
<input type="checkbox"/>								

Etablissements fréquentés

2021/2022 : Classe :

2022/2023 : Classe :

2023/2024 : Classe :

Avis du conseil de classe du dernier trimestre : **passage en** **redoublement en**

Langues étudiées à l'école : Anglais – Autres :

ETAT CIVIL DE L'ELEVE

Nom :

Prénom :

Né(e) le : à pays :

Nationalité :

Domicile : rue quartier : secteur :

BP : ville :

Tél : email :

RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

Situation des parents : mariés – séparés – divorcés – père décédé – mère décédée

Responsable de l'élève : père – mère – autres :

Responsables légaux	Père (ou tuteur légal)	Mère (ou tutrice légale)
Nom :
Prénom :
Nationalité :
CNI ou Passeport :
Profession :
Employeur :
Téléphone portable :
Téléphone fixe :
Téléphone professionnel :
Email :
Adresse si un des parents réside à l'étranger :

MODALITES ET CONDITIONS D'INSCRIPTION

Procédure de préinscription 2024/2025 :

- Un entretien avec la Directrice ou l'Adjointe, en présence de l'enfant, est obligatoire. Le rendez-vous est pris au secrétariat de l'école.

L'inscription sera considérée comme définitive après la réussite aux tests d'admission et la présentation du dossier administratif complet :

- Un extrait de naissance en langue française datant de moins de 3 mois
- Trois (03) photos d'identité récentes
- Photocopie du dernier bulletin avec avis du conseil de classe pour le passage
- Certificat de scolarité du dernier établissement fréquenté (exeat)
- Dossier scolaire complet
- Photocopie du carnet de vaccinations
- Si divorce des parents : copie du jugement de divorce
- Règlement intérieur et financier signé.
- Fiche sanitaire renseignée
- Règlement : des frais d'admission, des frais de fichiers et kits de cahiers
- Cotisation pour l'APE



Groupe Scolaire
Les Lauréats

DECHARGE PARENTALE EN CAS D'ACCIDENT 2024/2025

En cas d'accident ou de maladie de mon enfant : (nom et prénom)

en classe de durant le temps scolaire, j'autorise je n'autorise pas

son transport en véhicule particulier jusqu'à la clinique (nom)

Et dégage l'institution scolaire de toute responsabilité pendant le trajet.

Tél du père ou tuteur légal : de la mère ou tutrice légale :

A Ouagadougou, le « Lu et approuvé »

Signature des parents



Groupe Scolaire
Les Lauréats

AUTORISATIONS PARENTALES 2024/2025

Nous, soussignés M. et Mme. Parents de l'enfant..... En classe de déclarons nous engager à respecter le règlement intérieur et financier de l'établissement.

- Nous autorisons Nous n'autorisons pas notre enfant à participer aux sorties pédagogiques
- Nous autorisons Nous n'autorisons pas la photo de notre enfant à paraître sur tout support de publicité (site internet du lycée, plaquette de présentation...)

Ouagadougou, le « Lu et approuvé »

Signature des parents