



# GROUPE SCOLAIRE LA SOURCE

PRESCOLAIRE – PRIMAIRE – SECONDAIRE



Année Scolaire  
20.... – 20....

## FICHE DE RÉINSCRIPTION

### 01 DEMANDE DE REINSCRIPTION

Je soussigné(e) Madame Monsieur .....

Contact téléphonique .....et domicilié(e) : .....

(Père/Mère/Tuteur/Tutrice) de l'élève .....

Précédemment inscrit(e) en ..... Sollicite sa réinscription en classe de ..... au titre de l'année scolaire 20.....-20..... dans Votre Etablissement.

### 02 BOURSE – STATUT - REDOUBLE

Redoublant : OUI  NON     Boursier : OUI  NON     Statut : Affecté(e)  Non affecté(e)

### 03 CONTACTS DES PARENTS

Contact Père : ..... Contact Mère : ..... Contact Tuteur légal : .....

### 04 ENGAGEMENTS ET SIGNATURES

*Je soussigné(e), tuteur(trice) légal(e) de l'élève mentionné(e) ci-dessus, certifie l'exactitude des informations fournies et m'engage à respecter le règlement intérieur de l'établissement ainsi qu'à m'acquitter les frais de scolarité aux échéances convenues.*

Fait à Abidjan, le ...../...../.....  
Signature du parent ou du tuteur(trice) légal(e)

La Direction