



École arabe de Nyon

Fiche d'inscription pour l'année 2024/2025

Enfants 1 :

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Ecole : Publique Privée Spéciale

Situation des parents : ménage commun séparés divorcés

Maladies : Dyslexie Troubles mentaux Epilepsie Hyperactivité Diabète
 Posologie médicamenteuse Autre _____

Garde de l'enfant : Père Mère Autre _____

Autorisations : Quitter l'école seul Publication photos Restriction à la nourriture

Enfants 2 :

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Ecole : Publique Privée Spéciale

Situation des parents : ménage commun séparés divorcés

Maladies : Dyslexie Troubles mentaux Epilepsie Hyperactivité Diabète
 Posologie médicamenteuse Autre _____

Garde de l'enfant : Père Mère Autre _____

Autorisations : Quitter l'école seul Publication photos Restriction à la nourriture

Coordonnées du représentant légal : Mère Père Autre _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone et WhatsApp pour la communication avec l'école : _____

Date : _____ Signature : _____

Par sa signature, le représentant légal déclare avoir lu, compris et accepté les conditions financières