INSCRIPTION SCOLAIRE :

INFORMATION IMPORTANTE

Madame, Monsieur

Nous vous remercions par avance de l'intérêt que vous portez à notre établissement et sommes heureux de vous annoncer que les premières inscriptions des niveaux Petite Section au CM2 pour l'année scolaire 2025 - 2026 sont ouvertes.
Pour une bonne gestion du dossier scolaire de votre enfant, nous vous prions d'envoyer le **dossier d'inscription une fois complet et signé (bien transmettre tous les justificatifs et documents)** uniquement à l'adresse suivante : **inscriptions@ednbenin.com** .

L'administration vous communiquera le résultat de l'acceptation ou non, une semaine après réception du dossier complet. Selon le dossier, l'équipe pédagogique évaluera si l'élève doit passer un test de niveau avant de procéder à l'admission définitive.
L'inscription ne sera définitivement validée qu'après paiement des frais d'inscription, d'uniformes, et de manuels/fournitures.
Au plaisir de vous rencontrer et d'accueillir votre enfant dans notre école.

Liste des documents à joindre au dossier d'inscription :

- ☐ 3 PHOTOS D'IDENTITÉ
- ☐ PHOTOCOPIE DE LA PIÈCE D'IDENTITÉ
- ☐ PHOTOCOPIE DU LIVRET DE FAMILLE
- ☐ PHOTOCOPIE DU CARNET DE VACCINATIONS
- ☐ RELEVÉ DE NOTES ET/OU DOSSIER SCOLAIRE
- ☐ CERTIFICAT DE RADIATION

Tel: +229 01 90 61 29 46 Site web : www.ednbenin.com Mail : secretariat@ednbenin.com Localisation : Akpakpa PK6, Cotonou

DOSSIER D'INSCRIPTION EDN 2025-2026

Page réservée à l'administration – ne rien remplir

NOM DE L'ÉLÈVE :

DATE DE NAISSANCE :

CLASSE PRÉVUE :

DATE DE RENDEZ VOUS :

Liste des documents à fournir : COMPLET INCOMPLET

Cadre réservé à l'administration

Avis du chef d'établissement

□ Dossier Scolaire

Travail : Comportement :	P.A.I

□ Aide aux devoirs

Tel: +229 01 90 61 29 46 Site web : www.ednbenin.com Mail : secretariat@ednbenin.com Localisation : Akpakpa PK6, Cotonou

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : …….. Niveau : …… Classe : ……..

ÉLÈVE
Nom de famille : ..... **Sexe : F ☐ M ☐**
Nom d'usage : .....
Prénom(s) : ..... / ..... / .....
Né(e) le : ..... / ..... / ..... Lieu de naissance (commune et département) : .....
Nationalité : .....
Langue(s) parlée(s) : .....

SCOLARITÉ PRÉCÉDENTE			
Année scolaire	Classe	Nom de l'établissement scolaire fréquenté et pays	Système éducatif (local, français, anglais, autres)
2018 - 2019			
2019 - 2020			
2020 - 2021			
2021 - 2022			
2022 - 2023			
2023 - 2024			
2024 - 2025			

FRÈRES ET SOEURS DE L'ÉLÈVE		
Nom Prénoms	**Date de Naissance**	**Établissement scolaire fréquenté**

REPRÉSENTANTS LÉGAUX
Mère Père Tuteur
Nom de famille : ..... **Prénom :** .....
Nom d'usage : .....
Profession : …….
Situation familiale* : ……
Adresse : .....
Code postal : ..... Commune : .....
L'élève habite à cette adresse : Oui Non
Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....
Courriel : .....

Tel: +229 01 90 61 29 46 Site web : www.ednbenin.com Mail : secretariat@ednbenin.com Localisation : Akpakpa PK6, Cotonou

Mère **Père** **Tuteur**

Nom de famille : ..... **Prénom :** .....

Nom d'usage : .....

Profession : …….

Situation familiale* : ……

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

L'élève habite à cette adresse : Oui **Non**

Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....

Courriel : .....

Autre Responsable Légal (personne physique ou morale) **Lien avec l'élève** : .....

Nom de famille : ..... **Prénom :** .....

Nom d'usage : ..... **Organisme :** .....

Profession :

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

L'élève habite à cette adresse : Oui **Non**

Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....

Courriel : .....

(*) Célibataire - Marié(e) - Veuf(ve) /- Divorcé(e) - Séparé(e) - Concubin(e) - Pacsé(e)

Nous acceptons que notre enfant soit **photographié(e) ou filmé(e)** pendant les activités scolaires exclusivement dans le cadre pédagogique (document à signer en annexe du règlement intérieur) : Oui Non

SERVICES PÉRISCOLAIRES

Études surveillées :	Oui	Non
Activités culturelles :	Oui	Non
Activités linguistiques :	Oui	Non
Activités artistiques :	Oui	Non
Activités sportives :	Oui	Non

OBSERVATIONS

Précisez si votre enfant a bénéficié d'un suivi personnalisé ou relève d'un autre dispositif scolaire l'apprentissage ou problème de santé)

.....

.....

.....

.....

.....

Date :

Signature des Représentants Légaux :

Tel: +229 01 90 61 29 46 Site web : www.ednbenin.com Mail : secretariat@ednbenin.com Localisation : Akpakpa PK6, Cotonou