



Pupil information | Informations sur l'élève



Last Name – Nom :

First Name – Prénom :

Middle Name – 2ème Prénom :

Date of Birth – Date de naissance :

Place of Birth – Lieu de naissance :

Nationality – Nationalité :

2nd Nationality – 2ème Nationalité :

Passport number – Numéro de Passeport :

Issuing Country – Pays d'émission :

Address – Adresse :

City – Ville :

Home Phone – Téléphone du domicile :

Country – Pays :

Is this the applicant's first application – S'agit-il de la 1ère demande d'inscription ?

Yes – Oui No – Non

If No, date(s) of prior application – Si non, date(s) des précédentes demandes :



Emergency contact – Contact en cas d’urgence

	CONTACT 1	CONTACT 2	CONTACT 3
Emergency Contact Name Nom de la personne à contacter en cas d’urgence			
Relationship with the applicant Lien de parenté avec l’élève			
Address in Casablanca Adresse à Casablanca			
Mobile phone number Numéro du tél. portable			
Work phone Numéro de téléphone professionnel			
Home phone Numéro de téléphone du domicile			

In case of emergency, your child will be transported to – En cas d’urgence, votre enfant sera transporté à :

Clinique Atfal, N°50 Bd Abderrahim Bouabid

Other / Autre :

Medical details – Renseignements médicaux

Does your child have any current health problems (e.g. asthma, diabetes, epilepsy...)? | Votre enfant souffre-t-il de problèmes de santé (asthme, diabète, épilepsie...)?

Yes – Oui No – Non

If yes please give details | Si oui merci de donner plus de précisions :

Does your child regularly take a prescription drug? | Votre enfant prend-il des médicaments sur une base régulière ?

Yes – Oui No – Non

If yes please give details | Si oui merci de donner plus de précisions :



Does your child have any known allergies ? | Votre enfant a-t-il des allergies connues ?

Yes – Oui No – Non

If yes please give details | Si oui merci de donner plus de précisions :

Does your child have any past medical history of illnesses or admissions to hospital that the school and staff should be aware of ?

Yes – Oui No – Non

Votre enfant a-t-il des antécédents médicaux, ou eu des séjours à l'hôpital que l'école devrait savoir ?

If yes please give details | Si oui merci de donner plus de précisions :

If any of the following apply, please give details | Merci de préciser si les éléments ci-dessous s'appliquent à votre enfant :

Hearing problems | Troubles auditifs : Yes – Oui No – Non

Vision problems | Problèmes de vue : Yes – Oui No – Non

Physical disability | Handicap Physique : Yes – Oui No – Non

Special diet | Régime particulier : Yes – Oui No – Non

Please indicate here any additional information the school should know about your child | Merci de rajouter toutes autres informations qui devraient être communiquées à l'école :

Please provide the name, phone and address of the treating doctor | Nom, téléphone et adresse du médecin traitant :



Parent's information – Informations sur les parents

Who has legal parental responsibility for the applicant? Qui est le tuteur légal de l'élève ?

Both parents | Les deux parents Father | Père Mother | Mère Legal Guardian* | Tuteur Légal*

* Relationship to the student - Lien de parenté avec l'élève :

	FATHER PÈRE	MOTHER MÈRE	LEGAL GUARDIAN TUTEUR LÉGAL
First name Prénom			
Last name Nom			
Date of birth			
Date de naissance			
Nationality Nationalité			
Email Mail			
Téléphone Phone			
Occupation			
Profession			
Employer Employeur			

Siblings information - Informations sur les frères et soeurs

FIRST NAME PRÉNOM	DATE OF BIRTH DATE DE NAISSANCE	CURRENT SCHOOL (SCHOOL NAME, COUNTRY) ETABLISSEMENT SCOLAIRE ACTUEL (NOM, PAYS)	SCHOOL YEAR CLASSE



Previous school attended - Ecole fréquentée précédemment

School (the most recent) | Ecole (la plus récente) :

Contacts (Email - phone number) | Coordonnées (Email - tél) :

Country | Pays :

Entry - Exit Date | Date d'entrée - de sortie :

Language of instruction | Langue d'enseignement :

Current or Most recent grade level completed | Niveau scolaire actuel :

Reason for withdrawal | Raison du retrait :

Languages – Langues

What language(s) do(es) the applicant most frequently speak at home? | Quelle(s) langue(s) l'élève parle-t-il le plus souvent à la maison ?

Language (Please indicate level : Excellent - Good - Fair - Weak- N.A)

Langue (SVP précisez le niveau : Excellent - Bon - Moyen - Faible - Aucun)

LANGUAGE (PLEASE INDICATE LEVEL: EXCELLENT - GOOD - FAIR - WEAK- N.A) LANGUE (SVP PRÉCISEZ LE NIVEAU : EXCELLENT - BON - MOYEN - FAIBLE - AUCUN)	UNDERSTANDING COMPRENDRE	SPEAKING PARLER	READING LIRE	WRITING ECRIRE
English - Anglais				
French – Français				
Arabic – Arabe				
Other – Autre :				



Data protection – Protection des données

Do you wish your contact details to appear in the school directory (issued to parents only) ? |
Souhaiteriez-vous que vos coordonnées apparaissent sur l'annuaire de l'école (destiné aux parents) ?

Yes – Oui No – Non

Do you agree to the inclusion of your child's photo in internal and external school publications (eg brochure, website and digital media) ? |
Autorisez-vous l'école à publier la photo de votre enfant dans ses supports de communication internes et externes (brochure, site web, réseaux sociaux, vidéo...)?

Internal Communication – Communication Interne External Communication – Communication Externe None – Aucune

Do you agree to the inclusion of your child's work in school internal and external publications (eg newsletters, digital media etc) ? | Autorisez-vous l'école à publier les réalisations de votre enfant dans ses supports de communication internes et externes (brochure, site web, réseaux sociaux, vidéo...)?

Internal Communication – Communication Interne External Communication – Communication Externe None – Aucune

Please tick the documents remitted to the Admission Officer – Prière de cocher les documents remis au Bureau des Admissions :

This completed application form & 4 recent photos of the student | Formulaire de candidature renseigné et 4 photos récentes de l'élève

A copy of applicant's passport or ID card and birth certificate | Une copie du passeport de l'élève ou de sa CIN et un acte de naissance

A copy of legal Parents/ Guardian's passport or Identification card | Une copie du passeport ou pièce d'identité des Parents/ Tuteur légal

School reports from the two previous years, if applicable (signed by the school) | Les bulletins scolaires ainsi que des appréciations relatives aux comportements sur les 2 dernières années, si possible (signées par l'école)

Certificate of release duly signed by the Delegation | Certificat de sortie dûment signé par la Délégation

A medical form to be completed by the family doctor | Un formulaire médical rempli par le médecin de famille

I declare that the information provided on this form and the enclosed documents is accurate and complete.

I understand that the inclusion of incorrect and/or the omission of information could lead to the offer of a place being withdrawn.

I hereby declare that I have read the code of conduct, that I fully understand it and accept it.

Je déclare que les informations fournies sur ce formulaire et les documents joints sont exacts et complets.

Je comprends que l'inclusion d'informations incorrectes et/ou l'omission d'informations pourraient mener à un retrait de ma candidature.

Full name printed - Nom et Prénom :

Relationship to child - Lien de parenté :

Date :

Signature of Parent/ Guardian - Signature des Parents/ Tuteur légal :

