



Les Petits Dogons

ECOLE PRIVEE MATERNELLE & ELEMENTAIRE

Arrêté ministériel n° 074/J2/3016/MINEDUC/SG/DEP/SCFEP du 06 Août 1997

FICHE MEMO ELEVE –FAMILLE

Nom et Prénoms de l'Enfant _____

Date et lieu de naissance / Age : _____

Classe : _____

Etablissement précédemment fréquenté : _____

ADRESSE

Quartier _____

Avenue / Rue / Passage _____

A côté / En face/Der./Dev./Après _____

EN CAS DE NECCESSITE, PREVENIR

Papa _____

Maman _____

Tuteur _____

MEDECIN

Cabinet médical _____ Tél. : _____

Nom du Medecin _____ Tél. : _____

FRERES ET SŒURS DANS L'ECOLE

1. _____ Classe _____

2. _____ Classe _____

3. _____ Classe _____

PERSONNES HABLETEES A RECUPERER VOTRE ENFANT A L'ECOLE

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

CE QUE NOUS DEVRIONS SAVOIR SUR VOTRE ENFANT (Santé, habitudes ...)

Merci pour ces précieuses informations, elles faciliteront notre enseignement et nous aideront à mieux comprendre votre enfant. Sincèrement.

1896. Av. De Gaulle – Face Direction Sonel – côté Résidence du Gouverneur

BP 15243 Douala – Tél/Fax : (237) 699. 97. 51. 29 –

Site web: www.lespetitsdogons.com; E-mail: secretariat.dogons@lespetitsdogons.com