



Canadian International School - Student Admission & Registration Form (English)

Section 1: Student Information

Full Name of Student: _____

Date of Birth (DD/MM/YYYY): _____

Gender: _____

Nationality: _____

Place of Birth: _____

First Language: _____

Other Languages Spoken: _____

Applying for Grade: _____ Academic Year: _____

Section 2: Parent/Guardian Information

Parent/Guardian 1 Name: _____

Relationship to Student: _____

Phone Number: _____ Email: _____

Home Address: _____

Occupation: _____ Employer: _____

Parent/Guardian 2 Name: _____

Relationship to Student: _____

Phone Number: _____ Email: _____

Home Address: _____

Occupation: _____ Employer: _____

Section 3: Emergency Contact

Name: _____

Relationship to Student: _____

Phone Number: _____



Section 4: Medical Information

Does your child have any allergies or medical conditions? (Yes/No)

If yes, please specify: _____

Family Doctor's Name: _____ Phone: _____

Section 5: Previous Education

Name of Last School Attended: _____

Country: _____ Language of Instruction: _____

Dates Attended: From _____ To _____

Reason for Leaving: _____

Section 6: Additional Information

How did you hear about Canadian International School? _____

Other siblings who will be enrolled at CIS (Name & Grade): _____

Any other relevant information: _____

Section 7: Parent/Guardian Declaration

I hereby certify that the information provided is true and complete to the best of my knowledge. I understand that any false information may result in the denial or revocation of admission.

Parent/Guardian Signature: _____ Date: _____



École Internationale Canadienne - Formulaire d'Admission et d'Inscription de l'Élève (French)

Section 1 : Informations sur l'Élève

Nom complet de l'élève : _____

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) : _____

Sexe : _____

Nationalité : _____

Lieu de naissance : _____

Langue maternelle : _____

Autres langues parlées : _____

Classe demandée : _____ Année scolaire : _____

Section 2 : Informations sur les Parents/Tuteurs

Nom du parent/tuteur 1 : _____

Lien avec l'élève : _____

Numéro de téléphone : _____ Email : _____

Adresse : _____

Profession : _____ Employeur : _____

Nom du parent/tuteur 2 : _____

Lien avec l'élève : _____

Numéro de téléphone : _____ Email : _____

Adresse : _____

Profession : _____ Employeur : _____

Section 3 : Contact d'Urgence

Nom : _____

Lien avec l'élève : _____

Numéro de téléphone : _____



Section 4 : Informations Médicales

Votre enfant a-t-il des allergies ou des conditions médicales ? (Oui/Non)

Si oui, veuillez préciser : _____

Nom du médecin de famille : _____ Téléphone : _____

Section 5 : Scolarité Précédente

Nom de la dernière école fréquentée : _____

Pays : _____ Langue d'enseignement : _____

Dates de fréquentation : De _____ À _____

Raison du départ : _____

Section 6 : Informations Supplémentaires

Comment avez-vous entendu parler de l'École Internationale Canadienne ? _____

Autres frères et sœurs inscrits à l'ÉIC (Nom & Classe) : _____

Autres informations pertinentes : _____

Section 7 : Déclaration du Parent/Tuteur

Je certifie que les informations fournies sont exactes et complètes à ma connaissance. Je comprends que toute fausse information peut entraîner le refus ou la révocation de l'admission.

Signature du parent/tuteur : _____ Date : _____