



SSCC
Beit Chabab

Rue Nabeh
Tél : 04/980 630
Cell : 03/263 624
Fax : 04/985 084
sscbbc@beitchabab.sccc.edu.lb
<https://beitchabab.sccc.edu.lb>



Le / 2022

DEMANDE D'ADMISSION POUR L'ANNEE 2022-2023

Voulant être en classe de : pour l'année/.....
A achevé la classe de : avec une moyenne de à l'école de :
Demande un cours d'arabe spécial : Dispensé de l'enseignement arabe :

Elève

Nom & Prénom Sexe : Garçon Fille
Date & Lieu de naissance (Conforme au registre de l'état civil)
Nationalité : 1) 2)
Religion Rite
Lieu & N° du registre

Père :

Nom & Prénom :
Etudes secondaires
Etudes universitaires
Profession :
Adresse du travail :
Téléphone :
Mobile :
Mail :
Adresse Complète

Mère :

Nom & Prénom :
Etudes secondaires :
Etudes universitaires :
Profession
Adresse du travail
Téléphone :
Mobile :
Mail :

Informations supplémentaires du statut social :

Séparés	<input type="checkbox"/>	Divorcés	<input type="checkbox"/>	Veuf	<input type="checkbox"/>	Veuve	<input type="checkbox"/>	Vivant à l'étranger	<input type="checkbox"/>
---------	--------------------------	----------	--------------------------	------	--------------------------	-------	--------------------------	---------------------	--------------------------

Noms & adresses des tuteurs en cas d'absence des parents :

Nombre de frères & sœurs :

Prénom / Nom	Classe	Etablissement (Ecole/Université)

Demande de s'inscrire en autocar : Oui Non Signature des parents
.....