

N° de série: ...

Formulaire d'inscription

Date d'inscription					
Nom et prénom					
Non accompagné(e)	OUI		NON		
Nom et prénom des parents					
Personne de référence (parent ou gardien ou responsable du foyer)					
Date de naissance		SEXE			
Numéro de téléphone/WhatsApp					
E-mail					
Pays d'origine/Langue maternelle					
Statut légal (p.ex. demandeur d'asile, réfugié reconnu(e), permis de séjour etc.)					
Numéro DIKA					
Date d'entrée au pays (en Grèce)					
Années d'études -éducation formelle	au PAYS D'ORIGINE:		en GRÈCE:		
	Date d'inscription:				
Participation à d'autres activités					
Connaissance de langues étrangères					
Test diagnostique	OUI		NON		
Je suis intéress(e) par les cours de :					
grec	A0	A1	A2	B1	B2
anglais	A0	A1	A2	B1	B2
allemand	A0	A1	A2	B1	B2
STEM	OUI		NON		
Soutien scolaire					

Personnes handicapées	
Maladies graves/allergies	
Traitement médical en cours	
Lieu de résidence - Adresse (nom de la structure, camp, appartement, sans domicile, dortoir)	