

Ecole Saint Vincent
des Sœurs de la Charité de Ste J.A.
Besançon – Baskinta
Tel: 04/288005-288817
Fax:04/250277
www.besancon.edu.lb



مدرسة مار منصور
لراهبات المحبة للقديسة جانّ - أنتيد
بزّنسون – بسكنتا
هاتف: ٢٨٨٠٠٥-٢٨٨٨١٧ / ٠٤
فاكس : ٢٥٠٢٧٧ / ٠٤



خاص بالأهل
إبداء رأي

ما هي الدوافع التي حدت بك إلى اختيار مدرسة مار منصور، لراهبات المحبة، بزّنسون، بسكنتا، لتعليم ابنك/ابنتك؟
(من ٣ إلى ٥ أسطر)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ecole Saint Vincent
des Sœurs de la Charité de Ste J.A.
Besançon – Baskinta
Tel: 04/288005-288817
Fax:04/250277
www.besancon.edu.lb



مدرسة مار منصور
لراحيات المحبة للقديسة جان - أنتيد
بزنسون - بسكنتا
هاتف: ٠٤/ ٢٨٨٨١٧-٢٨٨٠٠٥
فاكس : ٠٤/ ٢٥٠٢٧٧

Engagement des parents à respecter le règlement intérieur de l'école

Je, soussigné, parent de l'élève / des élèves
..... en classe de
déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur
de l'école du Saint-Vincent- des Sœurs de la Charité, Besançon, à Baskinta et je m'engage à le
respecter. Par la présente, j'autorise aussi l'établissement Saint Vincent, des Sœurs de la Charité,
Besançon, à Baskinta à utiliser les photos et/ou vidéos de mon/mes enfant(s), prises dans le cadre des
activités scolaires et ce sans rémunération, ni compensation supplémentaire. Les photos pourront être
utilisées sur différents supports de communication (site/news letter/Facebook/palmarès/flyers/etc.)

Date :

Nom des parents :

Signature des parents :

تعهد ولي الأمر باحترام النظام الداخلي للمدرسة

أنا الموقع أدناه، ولي أمر التلميذ/التلاميذ
في صفّ/ صفوف،

أصرح بأنني أخذت علمًا بمواد النظام الداخلي للمدرسة،
وأقرّ بالتزامي بمضمونها، وأؤكد على بذل جهودي كي يلتزم بها أيضًا ولدي/أولادي.....

إسم وليّ الأمر :

توقيع وليّ الأمر:

التاريخ : بسكنتا، في