

FORMULAIRE DE DEMANDE DE BOURSE SCOLAIRE

MINISTRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE, DE
L'ALPHABÉTISATION ET DE LA PROMOTION
DES LANGUES NATIONALES

SECRETARIAT GÉNÉRAL

DIRECTION DE L'INFORMATION, DE L'ORIENTATION
SCOLAIRE, PROFESSIONNELLE ET DES BOURSES



BURKINA FASO

Unité- Progrès- Justice

FORMULAIRE DE DEMANDE DE BOURSE SCOLAIRE

Veillez reporter dans la case, le nombre de points obtenus à l'entrée en 6^e / à l'entrée en 2nde / à l'entrée en 1^{ère} Année BEP ou à l'entrée en 1^{ère} Année Bac Pro

A-IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

Nom.....Prénom(s).....

Date de naissance.....Lieu de naissance.....

Nationalité.....Sexe: Masculin Féminin

Ecole fréquentée.....

Région.....

Commune/Arrondissement de.....

Statut de l'élève : Orphelin OUI NON Si oui, précisez : Père Mère

Etes-vous en situation de handicap ? OUI NON

Types de Handicap : Moteur Visuel Auditif Mental Si autres, précisez.....

B-IDENTIFICATION DES PARENTS

Nom et Prénom(s) du père.....

Profession.....Adresse.....Téléphone.....

Revenu mensuel du père.....

Nombre d'épouses.....

Nombre d'enfants : Garçons..... Filles.....

Nom et Prénom(s) de la mère.....

C-LIEU DE RESIDENCE DES PARENTS

Localité	Village/ville	Commune	Province	Région
Parents				
Père				
Mère				
Tuteur				

Fait à, le

Certifie exactes les informations ci mentionnées

Signature de l'élève

Le chef de l'établissement