

# FORMULAIRE DE DEMANDE DE BOURSE SCOLAIRE

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

SECRETARIAT GENERAL

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<sup>e</sup> / à l'entrée en 2<sup>nd</sup>e / à l'entrée en 1<sup>ère</sup> Année BEP ou à l'entrée en 1<sup>ère</sup> 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