



ALCEF
AUNT LIZZY'S CHRISTIAN
EDUCATIONAL FOUNDATION
PO Box 764, Limbe
www.alcef.com

ID FORM
2025/2026

Please fill in the information requested below in CAPITAL LETTERS!

Veuillez répondre aux questions ci-dessous en LETTRES MAJUSCULES!

1 Pupil's name (as on birth certificate) / Nom de l'élève (tel que dans l'acte de naissance)

2 Pupil's admission number / Numéro d'inscription de l'élève _____

3 Pupil's class / Niveau d'élève: _____

A B C D

class room / groupe

4 Parents' telephone number(s) / Numéro(s) de téléphone des parents:

_____ / _____
Mother / Mère Father / Père

5 Residential area / Lieu de résidence _____

PICTURE N° Pour usage interne seulement For office use only

Thank you! / Merci!