



FICHE D'INSCRIPTION

Entrée prévue le ____/____/____
 en accueil / 1 / 2 / 3^{ème} maternelle *
 1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6^{ème} primaire *

NOM de l'enfant : _____ Prénom : _____ Sexe : M / F *

né(e) le ____/____/____ Lieu de naissance : _____ Nationalité : _____

N° de REGISTRE NATIONAL de l'enfant (voir en haut à droite de sa carte sis)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Si l'enfant fréquentait une autre école l'année scolaire passée, nom et adresse de celle-ci :

Il / elle était en 1 / 2 / 3^{ème} maternelle ou en 1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6^{ème} primaire *

L'enfant a-t-il déjà été maintenu ? oui - Non (si oui en quelle année ? _____)

Qui est le RESPONSABLE LEGAL de l'enfant ? le père / la mère / les deux *

	<u>Le PERE</u> ou beau-père / tuteur / conjoint *	<u>La MERE</u> ou belle-mère / tutrice / conjointe *
Nom		
Prénom		
Etat civil	marié/divorcé/séparé/veuf/célibataire/cohabitant légal*	marié/divorcé/séparé/veuf/célibataire/cohabitant légal *
N° registre national		
Profession		
Adresse précise	_____ _____	_____ _____
Tél maison		
Tél travail		
GSM		
Adr mail	<input type="checkbox"/> **	<input type="checkbox"/> **
Nationalité		

L'enfant est domicilié chez : son père / sa mère / ses parents / en garde alternée / ses grands-parents *

Au niveau fiscal, l'enfant est à charge du père / de la mère / autre personne à préciser _____ *

En cas d'URGENCE, autre numéro d'appel à contacter : _____

Qui est cette personne pour votre enfant ? _____

Nom de la personne : _____

Cette personne peut-elle prendre une éventuelle décision pour l'enfant ? OUI - NON

Nombre d'enfant(s) de la famille dans l'ECOLE : ____
 Est-il l'aîné de ceux-ci à l'école : OUI - NON

Nombre d'enfant(s) dans la FAMILLE : ____
 Celui-ci est le 1^{er} / 2^{ème} / 3^{ème} / 4^{ème} / ...

Langue parlée à la maison : _____

Collez ici une vignette de mutuelle de l'enfant
 (uniquement sur le bord)

Au niveau médical

Médecin traitant (nom, adresse et téléphone) : _____

L'enfant est-il ALLERGIQUE ? OUI/NON

Si OUI, à quoi ? (médicaments (lesquels), aliments (lesquels), produits (lesquels)) _____

Nous joignons un certificat ou une note du médecin : OUI/NON

Il doit porter des lunettes : OUI/NON Toujours ? Rien qu'en classe ?

Autres : _____

Au niveau pratique

Dîne à l'école ? OUI/NON/quelquefois Tartines <input type="checkbox"/> Repas chauds <input type="checkbox"/> : Lu/Ma/Je/Ve	Prend le car ? OUI/NON/quelquefois Lu/Ma/Me/Je/Ve	Reste à la garderie ? OUI/NON/quelquefois Lu/Ma/Me/Je/Ve
--	--	---

Engagement des parents

- 1) Nous reconnaissons avoir pris connaissance des Projets éducatif et pédagogique de l'établissement, des Règlements d'Ordre Intérieur (ROI) et des Etudes, des tarifs et modalités de paiement des services proposés par l'école (voir site de l'école) **ET NOUS NOUS ENGAGEONS A LES RESPECTER.**
- 2) Nous certifions sur l'honneur que toutes les informations de ce document sont exactes et complètes et nous nous engageons à signaler à l'école, dans les plus brefs délais, et PAR ECRIT toutes les modifications survenant au cours de l'année (!!! numéro de GSM !!!)
- 3) Au cas où nous ne pourrions pas être contactés, nous laissons le soin au médecin et/ou à l'école de prendre toutes les décisions que nécessiterait l'état de santé ou la sécurité de notre enfant, étant entendu que nous serons avertis le plus rapidement possible.
- 4) En cas de séparation, nous nous engageons à remettre à la direction un document officiel notifiant qui a la garde de l'enfant.
- 5) L'école possède un site internet. Nous autorisons la publication de photos de notre enfant sur celui-ci : OUI/NON
- 6) Veuillez joindre une composition de ménage à la fiche d'inscription (uniquement pour les nouveaux élèves)
- 7) UNIQUEMENT POUR LES ENFANTS ENTRANT EN MATERNELLE APRES LE 1^{er} OCTOBRE DE CETTE ANNEE :
Nous certifions sur l'honneur que notre enfant n'a pas déjà été inscrit dans une autre école (francophone ou néerlandophone) depuis le 1^{er} septembre dernier : OUI/NON

Date et signature des parents :