

Fiche d'inscription pour l'année scolaire 20 -20

Ecole Primaire Libre Mixte Subventionnée
Rue J.B. Wauthier, 16 5300 Namêche

Inscription

Année d'étude Date d'entrée prévue

L'élève

Nom Prénom(s)

Sexe Date de naissance Pays de naissance

Lieu de naissance Nationalité Langue maternelle

Numéro de registre national : -

L'enfant a-t-il des frères et sœurs dans l'école ? Oui – Non Noms/prénoms supplémentaires :

Nom Prénom

Nom Prénom

Adresse officielle

Pays Adresse

Code postal Commune Localité

Téléphone Gsm

E-mail Envoi d'e-mails autorisé : Oui - Non

L'enfant habite chez : ses parents – sa mère – son père – en garde alternée – ses grands parents

Autre :

Parent 1

Lien de parenté Responsabilité Titre :

Nom Prénom(s)

Sexe Nationalité État civil

Date de naissance Profession

Pays Adresse

Code postal Commune Localité

Téléphone Gsm

E-mail Envoi d'e-mails autorisé : Oui - Non

Parent 2

Lien de parenté Responsabilité Titre :
Nom Prénom(s)
Sexe Nationalité État civil
Date de naissance Profession
Pays Adresse
Code postal Commune Localité
Téléphone Gsm
E-mail Envoi d'e-mails autorisé : Oui - Non

Autre contact (autre personne susceptible d'être contactée en cas de besoin)

Lien de parenté Sexe
Nom Prénom(s)
Pays Adresse
Code postal Commune Localité
Téléphone Gsm
E-mail Envoi d'e-mails autorisé : Oui - Non

Cette personne est-elle habilitée à venir chercher l'enfant en cas d'urgence ? Oui - Non

Cette personne peut-elle éventuellement prendre une décision concernant votre enfant ? Oui - Non

Informations étranger (À compléter si l'enfant est né à l'étranger)

Date d'arrivée en Belgique
Nationalité à l'arrivée en Belgique
Date d'entrée en Fédération Wallonie-Bruxelles
Date d'expiration du permis de séjour Réfugié(e) : Oui - Non

Dossier scolaire

Non scolarisé avant l'inscription

Établissement précédent

Adresse de l'établissement précédent

Année d'étude précédente

Exclu de l'établissement précédent Date de l'exclusion

Dossier scolaire (suite)

L'enfant a-t-il dû recommencer sa 3^e maternelle ? Oui – Non

Si oui, dans quel établissement ?

Date de la première entrée en 1^{ère} primaire

Établissement (de la Fédération Wallonie-Bruxelles)

Jugement

L'enfant a-t-il été placé par le juge ? Oui – Non

Un jugement a-t-il été prononcé au sujet de la responsabilité parentale ? Oui – Non

Si oui, qui est le responsable légal ? La mère – le père – autre :

Informations financières

IBAN 1

Nom du titulaire 1

IBAN 2

Nom du titulaire 2

Au nom de quel parent l'attestation fiscale devra-t-elle être établie pour la déduction des frais de garderie ?
La mère – le père

Informations médicales

Nom du médecin traitant

Téléphone

L'enfant souffre-t-il d'allergies ? Oui - Non

Si oui, à quoi est-il allergique ?

Renseignements médicaux que vous jugez utiles de nous communiquer :

Je soussigné(e) père – mère – tuteur
de certifie sur l'honneur que les informations communiquées dans ce document sont exactes et complètes.

Je déclare avoir reçu et pris connaissance des documents suivants:

- Règlement d'ordre intérieur (ROI)
- Règlement des études
- Projets pédagogique et éducatif
- Projet d'établissement

Fait à, le / /

Signature

Documents joints:

- Photocopie de la carte d'identité
- Composition de ménage
- Vignette de mutuelle
- Document médical (ex. certificat, note du médecin traitant)
- Copie d'un jugement concernant l'enfant