

Réservé au secrétariat	
Classe	Matricule

Document à compléter OBLIGATOIREMENT pour chaque enfant avec grand soin et précision par un des PARENTS!

NOM de l'élève (en imprimé SVP) :

Prénom : Sexe : M / F Nationalité :

Né(e) le : Lieu de naissance :

• Si l'enfant est né à l'étranger : date de la PREMIERE arrivée en Belgique :/...../.....

Adresse PRECISE : N° : Boîte :

Code post. : Commune : Tél. FIXE (maison) :

	<u>PARENT 1</u>	<u>PARENT 2</u>
Nom		
Prénom		
Statut	Parent - Beau-parent - Tuteur - Conjoint actuel	Parent - Beau-parent - Tuteur - Conjoint actuel
Etat civil	Célibataire - (re)Marié - Séparé - Divorcé - Cohabitant	Célibataire - (re)Marié - Séparé - Divorcé - Cohabitant
Adresse (si ≠ de celle ↑)		
Profession		
GSM		
Nationalité	Si d'origine étrangère, <u>date d'obtention de la nationalité belge</u> :	Si d'origine étrangère, <u>date d'obtention de la nationalité belge</u> :
Tél. travail		
Adresse mail		
Né(e) le :		
<p align="center">Qui est le <u>responsable légal de l'enfant</u> ? Entourez : parent 1 / parent 2 / autre Qui peut reprendre l'enfant ?</p>		

En cas d'urgence AUTRE numéro d'appel à contacter :
 Qui est cette personne pour votre enfant ?

Cette personne peut prendre une éventuelle décision concernant l'enfant : OUI - NON

N° de REGISTRE NATIONAL de l'enfant																			
-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Documents à fournir :

- 1 photo d'identité
- 1 vignette de mutuelle
- 1 composition de ménage (commune)
- 1 copie des résultats scolaires de l'année précédente.

à recevoir :

- 1 liste du matériel souhaité
- 1 exemplaire du P.E

Langue parlée à la maison :

OPTION LANGUE à partir de la P5
Pour une inscription en P5
 NEERLANDAIS ou ANGLAIS
Pour une inscription en P6
 Langue suivie en P5 :

Pour pouvoir bien s'occuper de l'enfant,

nous attirons l'attention de l'Equipe pédagogique sur le(s) point(s) suivant(s) :

Au niveau médical :

- Nom et téléphone du médecin traitant l'enfant :
- Allergies à des médicaments ou autres :

L'année 2019/2020 :

PRIMAIRE / MATERNELLE - NOM ET ADRESSE DE L'ECOLE :

..... ☎ :

Nom de la direction : en^{ème}

Ses résultats :% : Très bien - Avec difficultés - Doit recommencer son année

Elève avancé : oui/non

Elève en retard d'un an : oui/non

Si oui : préciser l'année de redoublement :

Au niveau comportement, logopédie, ... :

Souhaits pour votre enfant :

ENGAGEMENTS :

1. Nous reconnaissons avoir reçu copie du projet d'établissement ET NOUS NOUS ENGAGEONS A LE RESPECTER.
2. Nous certifions SUR L'HONNEUR que toutes les informations de ce document sont exactes et complètes.
3. Nous nous engageons à signaler à l'école, dans les plus brefs délais ET PAR ECRIT toute(s) modification(s) survenant en cours d'année. (**Attention aux numéros de GSM!**)
4. Au cas où nous ne pourrions pas être contactés, nous laissons le soin au médecin et/ou à l'école de prendre toute(s) décision(s) que nécessiterait l'état de santé et/ou de sécurité de notre enfant étant entendu que nous serons avertis le plus rapidement possible.

CONSETEMENTS :

Nous autorisons l'école Saint-Jean-Baptiste à insérer la photo de notre enfant prise lors d'activité(s) scolaire(s) en classe ou à l'extérieur sur le site internet de l'école, pendant toute sa scolarité primaire.

OUI - NON

Nous autorisons l'école Saint-Jean-Baptiste à transmettre des données personnelles de notre enfant vers les différentes « sociétés » organisatrices des Classes de Dépaysement, pendant toute sa scolarité primaire et dans le seul but de la bonne organisation de ces classes de dépaysement.

OUI - NON

Date : et **signatures des Parents :**