



Ecole fondamentale
Route de Floreffe 26
5170 PROFONDEVILLE
tél/fax: 081 / 41 12 99
BELFIUS :
BE50068-8913515-18

fiche d'inscription

date :

www.burnotrecole.be - fondaburnot@yahoo.fr

Ce document est à compléter par un des parents ou responsables pour chaque enfant.

Celui-ci doit être lisible et précis.

Attention : Ces renseignements engagent votre responsabilité!

N'omettez aucun renseignement et n'oubliez pas de signer.

Entrée à l'école le

.....

en (classe)

NOM de l'élève : (majuscule)

Prénom : Sexe : M/F Nationalité :

Né(e) le : / / Lieu de naissance :

Pays : (Si l'enfant est né à l'étranger, date de l'arrivée en Belgique : / /))

Un jugement stipule-t-il qui est le **responsable légal** de l'enfant? oui-non Si oui, qui? Le père / La mère

	Le Père	La Mère
Nom		
Prénom		
Statut	Père - Beau-Père - Tuteur - Compagnon	Mère - Belle-Mère - Tutrice - Compagne
Etat civil	Célibataire - Marié - Remarié - Divorcé - Veuf	Célibataire - Mariée - Remariée - Divorcée - Veuve
Profession		
Adresse précise		
Téléphone domicile		
Téléphone travail		
GSM		
Adresse mail		
Nationalité		
Né(e) le :		
Décédé(e) le :		

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

En cas d'urgence, veuillez contacter :

Au numéro :

Qui est cette personne pour l'enfant :

Cette personne peut-elle prendre une décision pour l'enfant? oui-non

Numéro de Registre National

_____ - _____ - _____

Nombre d'enfant(s) de la famille dans l'école :

Langue parlée à la maison :

Position de l'enfant dans la fratrie : 1er / 2ème / 3ème / 4ème / ...

Collez ici la vignette de mutuelle de l'enfant.

Partie médicale

Nom, adresse et téléphone du médecin traitant :

.....

L'enfant est-il allergique ? oui - non Si oui, de quel aliment ou substance?

.....

L'enfant est-il : gaucher / droitier note jointe du médecin : oui / non

L'enfant doit-il porter des lunettes : oui / non toujours / uniquement en classe

Ecole fréquentée l'an passé : Nom et adresse précise :

.....

Téléphone de l'école Nom de la direction :

Il y était inscrit en : 1 / 2 / 3e mat. ou 1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6e prim.

Ses résultats : Très bien - Bien - Avec difficultés - Doit doubler

A-t-il dû recommencer sa 3ème maternelle ? oui - non si oui, dans quelle école?

Première entrée en 1ère année primaire le : / / Adresse de l'école :

.....

Pour retrouver vos paiements par virement à l'école, veuillez nous préciser le numéro de compte généralement utilisé et le nom de son titulaire.

..... - au nom de :

Accord parental pour la diffusion d'images sur le site internet, le Facebook ou le journal de l'école.

Nous autorisons la publication de photos ou vidéos de nos enfants : oui - non

Nous reconnaissons avoir reçu la copie des **projets éducatif et pédagogique** ainsi que le ROI (Règlement d'Ordre Intérieur) et le règlement des études de l'établissement. Nous avons également pris connaissance des frais et modalités de paiement des services proposés par l'école et **nous nous engageons à les respecter.**

Nous certifions sur l'honneur que toutes les informations de ce document sont exactes et complètes et nous nous engageons à **signaler tout changement à l'école** dans les plus brefs délais et par écrit.

Au cas où nous ne pouvons 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.

En cas de séparation des parents, nous nous engageons à remettre à la direction **un document officiel notifiant le système de garde mis en place.**

UNIQUEMENT pour les enfants entrant en maternelle après le 1er octobre de cette année :

Nous certifions sur l'honneur que notre enfant n'a pas encore été inscrit dans une autre école depuis le premier septembre dernier : oui / non

Date et signature des parents :