



Direction:
Lionel Ory
0476/47 50 28
019/51 15 00

Rue du Rivage 1B

www.ecah.be/maternel
maternelnotredame@ecah.be



Merci de penser à :

- **une composition de ménage à joindre à ce dossier**

Réservé à l'école

Fiche d'inscription

N°

Encodée le

Entrerait le

En

NOM de l'élève : (En majuscule SVP)

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

Prénom : Sexe : M / F Nationalité :

Né(e) le :/...../..... Pays et ville de naissance :

ATTENTION : Si l'enfant est né à l'étranger, date PRÉCISE de la PREMIÈRE ARRIVÉE en Belgique :

...../...../.....

Personne responsable de l'enfant : le père - la mère (entourer la mention utile)

LE PÈRE

LA MÈRE

Nom		(Nom de jeune fille)
Prénom		
N° registre national		
Etat civil	Célibataire – Marié – Remarié – Divorcé – Veuf – Cohabitant – Cohabitant légal	Célibataire – Mariée – Remariée – Divorcée – Veuve - Cohabitante – Cohabitante légale
Adresse PRÉCISE	Rue : N° N° postal : Commune : Localité :	Rue : N° N° postal : Commune : Localité :
Profession		
Tél. maison		
Tél. travail		
GSM		
Adresse mail		

En cas de séparation : Un jugement stipule-t-il qui est RESPONSABLE LEGAL de l'enfant ? OUI - NON

Si oui, qui ? Le PÈRE / La MÈRE

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

En cas d'URGENCE, AUTRE numéro d'appel à contacter :

Qui est cette personne pour votre enfant ?

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

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

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

Langue parlée à la maison : français et/ou

Nombre d'enfant(s) DANS LA FAMILLE : Celui-ci est le 1^{er} / 2^e / 3^e / 4^e / ...

AU NIVEAU MÉDICAL

Si nécessaire, NOM et TÉLÉPHONE du médecin traitant :

L'enfant est-il allergique :

1. à des médicaments ? Lesquels ?

2. à des aliments ou d'autres produits ? Lesquels ?

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

Collez ici
une vignette de mutuelle

ENGAGEMENTS DES PARENTS

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 ÉCRIT, toutes modifications survenant en cours d'année (!!! aux numéros de GSM !!!)

Au cas où nous ne pourrions pas être contactés, nous laissons le soin au médecin et/ou à l'école de prendre toutes 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 (= jugement) notifiant qui a la garde de l'enfant.

Si l'école possède un site Internet ou diffuse un journal d'école, nous autorisons la publication de photos de notre enfant dans ceux-ci : OUI – NON

Date et signature des Parents :

PARCOURS SCOLAIRE

Année d'étude	Période	Ecole fréquentée (nom et adresse)
Accueil	Du/...../..... au/...../.....	
M1	Du/...../..... au/...../.....	
M2	Du/...../..... au/...../.....	
M3	Du/...../..... au/...../.....	