FICHE D'INSCRIPTION





Document à compléter par les DEUX PARENTS pour CHAQUE ENFANT.

Veuillez compléter le formulaire suivant en lettres CAPITALES, svp!		
FUTURE INSCRIPTION		
L'enfant entrerait le en (classe)		
INFORMATION DE L'ÉLÈVE		
Nom de l'élève :		
Prénom de l'élève :		
Sexe: M / F Nationalité:		
Né(e) le :		
Lieu de naissance :		
Attention : si l'enfant est né à l'étranger :		
Date PRÉCISE de la première arrivée en Belgique :		
D D M M Y Y Y		
Langue parlée à la maison :		
N° de registre national de l'enfant :		



INFORMATION DES PARENTS

	\wedge	
/		\
	•	

Un jugement stipule-t-ill qui est le responsable légale de l'enfant ?

OUI - NON Si oui, qui? Le Père ou la mère

	Parent 1	Parent 2
Nom:	•••••	•••••
Prénom :	•••••	••••••
Statut :	Père - Beau-père - Tuteur - compagnon	Mère - Belle-mère - Tutrice - Compagne
État civil :	Célibataire - Marié - Remarié - Divorcé - Veuf	Célibataire - Mariée - Remariée - Divorcée - Veuve
Profession:	••••••	••••••
Adresse précise	•••••	•••••
GSM:	•••••	•••••
Mail :	•••••	••••••
Nationalité :	•••••	••••••
Né(e) le :	•••••	•••••



AU NIVEAU MÉDICALE

Coordonnées	du médecin traitant de l'enfant :		
Nom:			
Prénom:			
Adresse:			
Téléphone :			
L'enfant est-il	allergique :		
	édicaments ? OUI - NON		
Si oui, le	esquels:		
• À des aliments ou d'autres produits ? OUI - NON			
Si oui, le	esquels:		
L'enfant est :	droitier - gaucher		
L'enfant doit	porter des lunettes : OUI - NON		
Si oui, il doit :	toujours les porter - ne les porte qu'en classe		
EN CAS D'U	JRGENCE		
Si nous n'arrivons pas à vous joindre, qui pouvons-nous appeler ?			
Qui est cette pe	ersonne pour votre enfant ?		
Quel est son numéro de téléphone :			

OUI - NON

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



ÉCOLE FRÉQUENTÉE L'AN PASSÉ		
Nom de l'école :	••••••	
Adresse de l'école :	•••••	
Code postal de l'école :	••••••	
L'enfant était en :		
• 1ère - 2ème - 3ème	maternelle	
• 1ère - 2ème - 3ème	- 4ème - 5ème - 6ème primaire	
Merci de fournir un copie de ses derniers bulletins !		
L'enfant a-t-il dû recommencer sa 3ème maternelle : OUI - NON		
Si oui dans quelle école :		
L'enfant est entré pour la première fois en 1ère année primaire :		
Le		
D D M M	Y Y Y Y	
Adresse complète de cette école. :		



AU NIVEAU FISCAL

 N° de registre national de la maman :



 N° de registre national du papa :



L'attestation fiscale de déduction des frais de garderie devra être établie au nom :

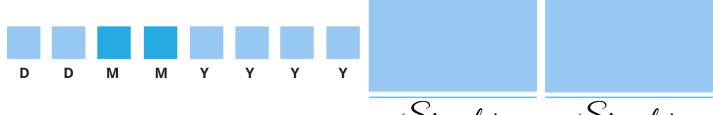
O du papa

() de la maman

En cas de double attestation :



Fait le:



Signature Signature (parent 1) (parent 2)