

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 :
D D M M Y Y Y Y

Lieu de naissance :



Si l'enfant est né à l'étranger : Date PRÉCISE de la première arrivée en Belgique :

D D M M Y Y Y Y

Langue parlée à la maison :

N° de registre national de l'enfant :

INFORMATION DES PARENTS



Un jugement stipule-t-il 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	Père - Beau-père - Tuteur - Compagnon Mère - Belle-mère - Tutrice - Compagne

	Parent 1	Parent 2
État civil :	Célibataire - Marié(e) - Remarié(e) - Divorcé(e) - Veuf/Veuve - Tuteur/Tutrice	Célibataire - Marié(e) - Remarié(e) - Divorcé(e) - Veuf/Veuve - Tuteur/Tutrice
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 :

- À des médicaments ? OUI - NON

Si oui, lesquels :

- À des aliments ou d'autres produits ? OUI - NON

Si oui, lesquels :

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'URGENCE

Si nous n'arrivons pas à vous joindre, qui pouvons-nous appeler ?

Qui est cette personne pour votre enfant ?

Quel est son numéro de téléphone :

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

OUI - NON

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

D D M M Y Y Y Y

Adresse complète de cette école. :

.....

AU NIVEAU FISCAL

N° de registre national du parent 1 :

N° de registre national du parent 2 :

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

☐ du parent 1☐ du parent 2

En cas de double attestation :

☐ % pour (nom du parent)☐ % pour (nom du parent)

Fait le :

D D M M Y Y Y Y

Signature
(parent 1)

Signature
(parent 2)