

Ecole Libre Fondamentale de Gaurain

FUTURE INSCRIPTION

Entrerait le

en (classe)

Document à compléter par un des PARENTS pour CHAQUE ENFANT.

MERCI DE LE FAIRE PROPREMENT et AVEC PRECISION !

Attention : Ces renseignements engagent votre responsabilité !

N'omettez aucun renseignement ! N'oubliez pas de signer en fin de document !

NOM de l'élève : (En majuscule SVP)

Prénom : Sexe : M / F Nationalité :

Né(e) le : Lieu de naissance :

Pays : Belgique /

	<u>Le PERE</u>	<u>La MERE</u>
		!!! Nom de jeune fille
Nom		
Prénom		
Etat civil	Célibataire - Marié - Remarié - Veuf	Célibataire - Mariée - Remariée - Veuve
Profession		
Adresse précise		
Tél maison		
Tél travail		
GSM		
Adr. Mail		
Nationalité		
Né(e) le :	Décédé le :	Décédée le :
En cas de séparation : Un jugement stipule-t-il qui est RESPONSABLE LEGAL de l'enfant? OUI- NON si oui, qui ? Le PERE / La MERE		
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)

--	--	--	--	--

Nombre d'enfant(s) DANS LA FAMILLE :

Celui-ci est le 1^{er} / 2^e / 3^e / 4^e /

Collez ici complètement une vignette de mutuelle
DE L'ENFANT

Seconde langue choisie à partir de la 5e année :

Néerlandais / Anglais

AU NVEAU MEDICAL : Si nécessaire : Nom et téléphone du médecin traitant :

L'enfant est-il ALLERGIQUE ? A des médicaments ? Lesquels ?

A des aliments ou d'autres produits ? Lesquels ?

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

L'enfant est : droitier - gaucher Il doit porter des lunettes : OUI / NON → TOUJOURS / RIEN QU'EN CLASSE

CRECHE ou ECOLE FREQUENTEE L'AN PASSE : Celle-ci / ou : Nom et adresse précise de cette école :

.....
Téléphone de cette école ou de la crèche :

Il y était en 1 / 2 / 3e MATERNELLE

A-t-il dû recommencer sa 3e maternelle

OUI - NON Si oui : dans quelle école?

Si nécessaire : RESERVATION D'INSCRIPTION POUR UN PETIT FRERE OU UNE PETITE SŒUR

Nom et PRENOM : Né (e) le

Entrée probable à l'école : SEPTEMBRE / TOUSSAINT / NOEL / JANVIER / CARNAVAL / Pâques / MAI

ENGAGEMENTS DES PARENTS :

Nous reconnaissons avoir reçu copie du Projet Educatif et/ou du Règlement d'Ordre intérieur, ET NOUS NOUS ENGAGEONS A LES RESPECTER.

- 1. Au cas où nous l'aurions égaré, il nous est possible d'en demander un nouvel exemplaire à la direction.*
- 2. 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 ECRIT, toutes modifications survenant en cours d'année (!!! au numéro de GSM !!!)*
- 3. 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 ou la sécurité de notre enfant, étant entendu que nous serons avertis le plus rapidement possible.*
- 4. 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.*

Signature des Parents :