

FICHE D'INSCRIPTION

« Ma petite école »

Ecole communale de Cérroux

3, place communale de Cérroux, 1341 Cérroux

Identification de l'élève :

Nom : _____

1^{er} prénom : _____ Autres prénoms : _____

Sexe : M - F Langue maternelle : Français – Autres : _____

Né(e) le ___ / ___ / ___ à _____ Pays : _____

Nationalité : _____ N° de registre national : _____ - _____ - _____

Adresse : _____ N° : _____ Boite : _____

Code postal : _____ Localité : _____

Frères/sœurs déjà présent(s) dans l'école : non oui :

Nom _____ Prénom : _____ Classe : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Classe : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Classe : _____

!!! Merci de joindre également une **composition de ménage** afin que nous puissions finaliser l'inscription de votre enfant.

Personne responsable 1

Nom : _____ 1er prénom : _____

Autres prénoms : _____ Sexe : M - F

Né(e) le : __ / __ / ____ à : _____ Pays : _____

Nationalité : _____ N° de registre national : _____ -- _____

Adresse : _____ N° : _____ Boite : _____

Code postal : _____ Localité : _____

Tél. 1 : _____ Tél. 2 : _____

Courriel : _____

Niveau d'étude : _____

Lien de parenté : Père - Mère - Tuteur - Belle - mère - Beau - père - Personne de contact

Personne responsable 2

Nom : _____ 1er prénom : _____

Autres prénoms : _____ Sexe : M - F

Né(e) le : __ / __ / ____ à : _____ Pays : _____

Nationalité : _____ N° de registre national : _____ -- _____

Adresse : _____ N° : _____ Boite : _____

Code postal : _____ Localité : _____

Tél. 1 : _____ Tél. 2 : _____

Courriel : _____

Niveau d'étude : _____

Lien de parenté : Père - Mère - Tuteur - Belle - mère - Beau - père - Personne de contact

Représentant légal (à charge)

Nom : _____ Prénom : _____

NB : !!! Pour un élève, il peut y avoir plusieurs " Représentant légal " mais un seul "A charge"

Parcours scolaire : (si changement d'école)

Ecole précédente : _____

Année scolaire précédente : Acc- M1- M2 – M3

Observations et remarques diverses :

Cadre réservé à l'école

Date d'inscription : __ / __ / 20__ Date d'entrée : __ / __ / 20__ Classe : _____

Matricule de l'élève : _____

Composition de ménage reçue : Oui - Non Demandée le : _____

Informations complémentaires / Autorisations

En cas d'**accident** / **maladie** prévenir en priorité :

1) Nom : _____ Tèl : _____

2) Nom : _____ Tèl : _____

3) Nom : _____ Tèl : _____

En cas d'**accident** :

Autorisez-vous l'école à prendre les décisions d'urgence pour votre enfant ? OUI - NON

Médecin traitant : _____ Tèl : _____

Allergies :

Personne responsable 1*

Date :

Signature :

Personne responsable 2 *

Date :

Signature :

(*) La personne responsable a pris connaissance des documents suivants : disponibles sur le site internet de l'école :

<https://ecoledeceroux.oln.be>

- projet d'établissement
- projet éducatif et pédagogique du réseau officiel subventionné
- règlement d'ordre intérieur
- Projet éducatif et pédagogique de l'accueil extrascolaire