



Ecole Saint-Louis

Huy

Réservé à l'école

Date de l'inscription : \_\_\_\_\_

Date présumée de l'entrée à l'école : \_\_\_\_\_

En : \_\_\_\_\_ M - P

Numéro de matricule : \_\_\_\_\_

Encodage le : \_\_\_\_\_ par : \_\_\_\_\_

Nom de l'enfant : (en majuscule avec accent) :

Prénom (en majuscule avec accent) :

Sexe : M/F Date de naissance \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Pays et ville de naissance : \_\_\_\_\_

Si l'enfant est né à l'étranger : date précise de la première arrivée en Belgique : \_\_\_\_\_

Numéro de registre national de l'enfant :

Adresse : \_\_\_\_\_

**RESPONSABLE** : (écrire en majuscule avec accent SVP)

Nom:

Prénom :

GSM : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Qualité : Papa – Maman – Tuteur – Beau-père – Belle-mère

Etat civil : Marié(e) - Célibataire – Séparé(e) – Divorcé(e) – Veuf(ve)

Nationalité : \_\_\_\_\_ Date de

naissance : \_\_\_\_\_

Adresse (si différente de l'enfant)

\_\_\_\_\_

Numéro de registre national du responsable

**CO-RESPONSABLE** : (écrire en majuscule avec accent SVP)

Nom:

Prénom :

GSM : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Qualité : Papa – Maman – Tuteur – Beau-père – Belle-mère

Etat civil : Marié(e) - Célibataire – Séparé(e) – Divorcé(e) – Veuf(ve)

Nationalité : \_\_\_\_\_ Date de

naissance : \_\_\_\_\_

Adresse (si différente de l'enfant)

\_\_\_\_\_

Numéro de registre national du co responsable

Un jugement a-t-il été prononcé au sujet de la responsabilité ou de la garde parentale ? OUI – NON

Si oui, veuillez nous faire parvenir une copie du jugement.

Remarque(s) : \_\_\_\_\_

Votre enfant a-t-il recommencé sa 3<sup>ème</sup> maternelle ? OUI – NON

Si oui, dans quelle école ? Nom de l'école : \_\_\_\_\_

Adresse de l'école : \_\_\_\_\_

Votre enfant est entré pour la première fois en 1<sup>ère</sup> primaire le \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Dans quelle école ? Nom de l'école : \_\_\_\_\_

Adresse de l'école ? \_\_\_\_\_

Ecole fréquentée l'an passé : Adresse de l'école ? \_\_\_\_\_

Dans quelle classe l'élève était-il ? : \_\_\_\_\_

o J'affirme sur l'honneur que mon enfant n'a jamais été inscrit dans une autre école.

Votre enfant a-t-il un (des) frère(s) et/ou des sœur(s) dans l'école ? OUI – NON

Si oui, nom et prénom : \_\_\_\_\_

Langue parlée à la maison : \_\_\_\_\_

Choix de la langue pour la 5<sup>ème</sup> année : néerlandais - anglais

En cas d'URGENCE autre numéro d'appel à contacter (Nom, n° de téléphone, lien) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Identité des personnes autorisées à reprendre l'enfant (Nom, n° de téléphone, lien) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Votre enfant peut-il rentrer seul à la maison ? OUI – NON

Votre enfant est-il susceptible de fréquenter la garderie ? OUI - NON

Nom du médecin traitant et son numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Allergie et/ou problème de santé : \_\_\_\_\_

Lunettes ? OUI – NON Si oui, en classe ? En récréation ? \_\_\_\_\_

Remarques ou autres renseignements : \_\_\_\_\_

Veuillez nous faire parvenir la composition de ménage.

L'école :

- vous contactera dès que l'enfant a un problème de santé ;
- appellera le service 112 et fera hospitaliser l'enfant en cas d'urgence
- appellera le médecin traitant de l'enfant ou le médecin de garde en cas de problème de santé ;
- administrera des médicaments uniquement s'ils ont été prescrits par un médecin.

Les données à caractères personnels seront utilisés par l'école (et par la garderie-accueil extrascolaire) durant le temps de présence à l'école. Sauf dispositions légales, elles seront ensuite détruites.

Vous disposez d'un droit d'accès, d'interrogation, de modification et de rectification des données personnelles par demande écrite (courrier ou email avec copie recto-verso de votre carte d'identité et document légal prouvant la modification).

Pour tout ce qui concerne le traitement des données personnelles, veuillez-vous référer à notre déclaration de protection des données personnelles (voir le site [www.ecolesaintlouishuy.be](http://www.ecolesaintlouishuy.be))

- J'autorise – Je n'autorise pas l'école à donner à l'enfant le comprimé d'iode en cas d'accident nucléaire.
- J'autorise – Je n'autorise pas la diffusion de photos de mon enfant dans les publications et sur le site internet de l'école.
- J'autorise – Je n'autorise pas la communication de mes coordonnées à l'Association des Parents pour les finalités expliquées dans la déclaration des protections des données.

Tous ces renseignements sont exacts.

Je m'engage à prévenir l'école à chaque modification. OUI - NON

Je déclare prendre connaissance des projets et des règlements de l'école, de la déclaration de protection des données personnelles ainsi que des tarifs et modalités de paiement des services et frais scolaires.

Je marque mon adhésion et m'engage ainsi que mon conjoint à les respecter. OUI - NON

La signature d'un seul parent suffit. La co-responsabilité de l'éducation de l'enfant engage les deux parents directement même avec une seule signature. Toute décision relative à l'enfant doit être prise de commun accord par les parents. Chaque parent est présumé, lorsqu'il agit seul, avoir reçu un mandat de l'autre pour prendre les décisions relatives à l'enfant.

Date : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nom, prénom, lien, signature : \_\_\_\_\_