

Fiche d'inscription



Ecole Saint-Louis
Rue des Sœurs-Grises, 10
4500 Huy
085/21 16 18
stlouishuy@yahoo.fr

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^{ème} 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^{ère} 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 : _____

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 : _____

Veillez nous faire parvenir la composition de ménage.

Responsable fiscal de l'enfant :

Si 100% = un parent et une seule attestation.

1. Nom : _____ Prénom : _____ NISS : _____

Si 50% = deux parents et deux attestations

1. Nom : _____ Prénom : _____ NISS : _____

2. Nom : _____ Prénom : _____ NISS : _____

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)

- o J'autorise – Je n'autorise pas l'école à donner à l'enfant le comprimé d'iode en cas d'accident nucléaire.
- o J'autorise – Je n'autorise pas la diffusion de photos de mon enfant dans les publications et sur le site internet de l'école.
- o 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 coresponsabilité 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 : _____