

**Ecole Libre Fondamentale Mixte
Virton**

FICHE D'INSCRIPTION

Document à compléter par un des **PARENTS** pour **CHAQUE ENFANT**.
MERCI DE LE FAIRE PROPREMENT ET AVEC PRÉCISION !
Attention : Ces renseignements engagent votre responsabilité !
N'omettez aucun renseignement ! N'oubliez pas de signer en fin de document !

N°
Encodée le :
Entrerait le :
En :

NOM de l'élève
(en majuscule SVP)

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

Prénom : **Sexe : (M/F)** **Nationalité :**

Né(e) le :

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

Pays et ville de naissance :

Si l'enfant est né à l'étranger : Date PRÉCISE de la PREMIÈRE ARRIVÉE en Belgique

Parent 1

Parent 2

Nom		
Prénom		
État Civil		
Adresse Précise		
Profession		
Tél. maison		
Tél. travail		
Gsm		
e-mail		
Nationalité		
Date de la naturalisation		
Né(e) le		
N° national		

En cas de séparation : un jugement stipule-t-il qui est le RESPONSABLE Légal de l'enfant ? OUI - NON (le père / la mère)
L'enfant habite chez : ses parents / sa mère / son père / en garde alternée / ses grands parents / autre

En cas d'URGENCE ? Autre personne à contacter :

Privé :
Prof. :
GSM :

Qui est cette personne par rapport à l'enfant ?

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

N° de REGISTRE NATIONAL de l'enfant

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

Langue parlée à la maison : Français et/ou

Nombre d'enfant dans la famille
celui-ci est le 1^{er}/2^e/3^e/4^e/

Collez ici une vignette de mutuelle de L'ENFANT

Nom du médecin traitant

Tél.

L'enfant est il ALLERGIQUE ?

- À des médicaments ? Lesquels ?**
- À des aliments ou d'autres produits ? Lesquels ?**

Nous joignons un certificat ou une note complémentaire du médecin : OUI / NON
 L'enfant est : droitier - gaucher Doit-il porter des lunettes ? OUI / NON TOUJOURS / Rien qu'en classe
 Date du dernier vaccin antitétanique :

Nom et adresse précise de l'école fréquentée l'an passé :	
S'il s'agit d'une école à l'étranger, précisez le pays de cette école :	
Il y était en 1 ^{ère} / 2 ^e / 3 ^e MATERNELLE	ou 1 ^{ère} / 2 ^e / 3 ^e / 4 ^e / 5 ^e / 6 ^e année PRIMAIRE
A-t-il dû recommencer sa 3 ^e maternelle ? OUI - NON Si oui, dans quelle école ?	Il est entré pour la première fois en 1 ^{ère} année PRIMAIR en Fédération Wallonie-Bruxelles ? le/...../.....
Adresse complète de cette école:	Adresse complète de cette école:

Pour retrouver vos paiements par virement à l'école, veuillez nous préciser le n° de compte généralement utilisé et le nom de son titulaire.

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

au nom de :

L'attestation fiscale de déduction des frais de garderies devra être établie au nom : du père / de la mère

ENGAGEMENT DES PARENTS

- Nous reconnaissons avoir reçu copie des projets éducatif et pédagogique de l'établissement, des règlements d'ordre intérieur (ROI) et des études, des tarifs et modalités de paiement des services proposés par l'école **ET NOUS NOUS ENGAGEONS À LES RESPECTER**. Au cas où nous l'aurions égaré, il nous est possible d'en demander un nouvel exemplaire à la direction
- 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 ÉCRIT**, toutes modifications survenant en cours d'année (attention aux numéros de GSM !!!)
- 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 de santé ou la sécurité de notre enfant, étant entendu que nous serons avertis le plus rapidement possible.
- 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.
- Si l'école possède un site Internet ou diffuse un journal d'école**, nous autorisons la publication de photos de notre enfant dans ceux-ci : OUI-NON

UNIQUEMENT POUR LES ENFANTS ENTRANT EN MATERNELLE APRES LE 1^{er} OCTOBRE DE CETTE ANNÉE SCOLAIRE

Nous certifions sur l'honneur que notre enfant n'a pas déjà fréquenté une autre école (francophone ou néerlandophone) depuis le 1^{er} septembre dernier : OUI - NON

Date et signature des parents :

N° de REGISTRE NATIONAL de l'enfant

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

Langue parlée à la maison : Français et/ou

Collez ici une vignette de mutuelle de L'ENFANT

Nombre d'enfant dans la famille

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

Nom du médecin traitant

--

Tél.

--

L'enfant est il ALLERGIQUE ?

1. À des médicaments ? Lesquels?

2. À des aliments ou d'autres produits ? Lesquels ?

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

L'enfant est : droitier - gaucher Doit-il porter des lunettes ? OUI / NON TOUJOURS / Rien qu'en classe

Date du dernier vaccin antitétanique :

Nom et adresse précise de l'école fréquentée l'an passé :

S'il s'agit d'une école à l'étranger, précisez le pays de cette école :

Il y était en 1^{ère} / 2^e / 3^e MATERNELLE

ou 1^{ère} / 2^e / 3^e / 4^e / 5^e / 6^e année PRIMAIRE

A-t-il dû recommencer sa 3^e maternelle ?
OUI - NON Si oui, dans quelle école ?

Il est entré pour la première fois en 1^{ère} année PRIMAIR
en Fédération Wallonie-Bruxelles ?
le/...../.....

Adresse complète de cette école:

Adresse complète de cette école:

Pour retrouver vos paiements par virement à l'école, veuillez nous préciser le n° de compte généralement utilisé et le nom de son titulaire.

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

au nom de :

L'attestation fiscale de déduction des frais de garderies devra être établie au nom : du père / de la mère

ENGAGEMENT DES PARENTS

1. Nous reconnaissons avoir reçu copie des projets éducatif et pédagogique de l'établissement, des règlements d'ordre intérieur (ROI) et des études, des tarifs et modalités de paiement des services proposés par l'école **ET NOUS NOUS ENGAGEONS À LES RESPECTER**. 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 ÉCRIT**, toutes modifications survenant en cours d'année (attention aux numéros 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 de santé 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.

5. Si l'école possède un site Internet ou diffuse un journal d'école, nous autorisons la publication de photos de notre enfant dans ceux-ci : OUI-NON

UNIQUEMENT POUR LES ENFANTS ENTRANT EN MATERNELLE APRES LE 1^{er} OCTOBRE DE CETTE ANNÉE SCOLAIRE

Nous certifions sur l'honneur que notre enfant n'a pas déjà fréquenté une autre école (francophone ou néerlandophone) depuis le 1^{er} septembre dernier : OUI - NON

Date et signature des parents :

N° de REGISTRE NATIONAL de l'enfant

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

Langue parlée à la maison : Français et/ou

Collez ici une vignette de mutuelle de L'ENFANT

Nombre d'enfant dans la famille

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

Nom du médecin traitant

Tél.

L'enfant est il ALLERGIQUE ?

1. À des médicaments ? Lesquels?

2. À des aliments ou d'autres produits ? Lesquels ?.....

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

L'enfant est : droitier - gaucher Doit-il porter des lunettes ? OUI / NON TOUJOURS / Rien qu'en classe

Date du dernier vaccin antitétanique :

Nom et adresse précise de l'école fréquentée l'an passé :

S'il s'agit d'une école à l'étranger, précisez le pays de cette école :

Il y était en 1^{ère} / 2^e / 3^e MATERNELLE

ou 1^{ère} / 2^e / 3^e / 4^e / 5^e / 6^e année PRIMAIRE

A-t-il dû recommencer sa 3^e maternelle ?
OUI - NON Si oui, dans quelle école ?

Il est entré pour la première fois en 1^{ère} année PRIMAIR
en Fédération Wallonie-Bruxelles ?
le/...../.....

Adresse complète de cette école:

Adresse complète de cette école:

Pour retrouver vos paiements par virement à l'école, veuillez nous préciser le n° de compte généralement utilisé et le nom de son titulaire.

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

au nom de :

L'attestation fiscale de déduction des frais de garderies devra être établie au nom : du père / de la mère

ENGAGEMENT DES PARENTS

1. Nous reconnaissons avoir reçu copie des projets éducatif et pédagogique de l'établissement, des règlements d'ordre intérieur (ROI) et des études, des tarifs et modalités de paiement des services proposés par l'école **ET NOUS NOUS ENGAGEONS À LES RESPECTER.** 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 ÉCRIT**, toutes modifications survenant en cours d'année (attention aux numéros 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 de santé 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.

5. Si l'école possède un site Internet ou diffuse un journal d'école, nous autorisons la publication de photos de notre enfant dans ceux-ci : OUI-NON

UNIQUEMENT POUR LES ENFANTS ENTRANT EN MATERNELLE APRES LE 1^{er} OCTOBRE DE CETTE ANNÉE SCOLAIRE

Nous certifions sur l'honneur que notre enfant n'a pas déjà fréquenté une autre école (francophone ou néerlandophone) depuis le 1^{er} septembre dernier : OUI - NON

Date et signature des parents :

N° de REGISTRE NATIONAL de l'enfant

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

Langue parlée à la maison : Français et/ou

Collez ici une vignette de mutuelle de L'ENFANT

Nombre d'enfant dans la famille

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

Nom du médecin traitant

Tél.

L'enfant est il ALLERGIQUE ?

1. **À des médicaments ? Lesquels?**

2. **À des aliments ou d'autres produits ? Lesquels ?**

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

L'enfant est : droitier - gaucher Doit-il porter des lunettes ? OUI / NON TOUJOURS / Rien qu'en classe

Date du dernier vaccin antitétanique :

Nom et adresse précise de l'école fréquentée l'an passé :

S'il s'agit d'une école à l'étranger, précisez le pays de cette école :

Il y était en 1^{ère} / 2^e / 3^e MATERNELLE

ou 1^{ère} / 2^e / 3^e / 4^e / 5^e / 6^e année PRIMAIRE

A-t-il dû recommencer sa 3^e maternelle ?
OUI - NON Si oui, dans quelle école ?

Il est entré pour la première fois en 1^{ère} année PRIMAIR
en Fédération Wallonie-Bruxelles ?
le/...../.....

Adresse complète de cette école:

Adresse complète de cette école:

Pour retrouver vos paiements par virement à l'école, veuillez nous préciser le n° de compte généralement utilisé et le nom de son titulaire.

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

au nom de :

L'attestation fiscale de déduction des frais de garderies devra être établie au nom : du père / de la mère

ENGAGEMENT DES PARENTS

1. Nous reconnaissons avoir reçu copie des projets éducatif et pédagogique de l'établissement, des règlements d'ordre intérieur (ROI) et des études, des tarifs et modalités de paiement des services proposés par l'école **ET NOUS NOUS ENGAGEONS À LES RESPECTER.** 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 ÉCRIT**, toutes modifications survenant en cours d'année (attention aux numéros 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 de santé 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.

5. Si l'école possède un site Internet ou diffuse un journal d'école, nous autorisons la publication de photos de notre enfant dans ceux-ci : OUI-NON

UNIQUEMENT POUR LES ENFANTS ENTRANT EN MATERNELLE APRES LE 1^{er} OCTOBRE DE CETTE ANNÉE SCOLAIRE

Nous certifions sur l'honneur que notre enfant n'a pas déjà fréquenté une autre école (francophone ou néerlandophone) depuis le 1^{er} septembre dernier : OUI - NON

Date et signature des parents :

**Ecole Libre Fondamentale Mixte
Virton**

FICHE D'INSCRIPTION

Document à compléter par un des **PARENTS** pour **CHAQUE ENFANT**.

MERCI DE LE FAIRE PROPREMENT ET AVEC PRÉCISION !

Attention : Ces renseignements engagent votre responsabilité !

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

N°

Encodée le :

Entrerait le :

En :

NOM de l'élève

(en majuscule SVP)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Prénom : **Sexe :** (M/F) **Nationalité :**

Né(e) le : **Pays et ville de naissance :**

Si l'enfant est né à l'étranger : Date PRÉCISE de la PREMIÈRE ARRIVÉE en Belgique

Parent 1

Parent 2

Nom	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>	<input type="text"/>
État Civil	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse Précise	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profession	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tél. maison	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tél. travail	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gsm	<input type="text"/>	<input type="text"/>
e-mail	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nationalité	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Date de la naturalisation	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Né(e) le	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° national	<input type="text"/>	<input type="text"/>

En cas de séparation : un jugement stipule-t-il qui est le RESPONSABLE Légal de l'enfant ? OUI - NON (le père / la mère)

L'enfant habite chez : ses parents / sa mère / son père / en garde alternée / ses grands parents / autre

En cas d'URGENCE ? Autre personne à contacter :

Privé :

Prof. :

GSM :

Qui est cette personne par rapport à l'enfant ?

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

N° de REGISTRE NATIONAL de l'enfant

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

Langue parlée à la maison : Français et/ou

Collez ici une vignette de mutuelle de L'ENFANT

Nombre d'enfant dans la famille

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

Nom du médecin traitant

Tél.

L'enfant est il ALLERGIQUE ?

- 1. À des médicaments ? Lesquels ?**
- 2. À des aliments ou d'autres produits ? Lesquels ?**

Nous joignons un certificat ou une note complémentaire du médecin : OUI / NON
L'enfant est : droitier - gaucher Doit-il porter des lunettes ? OUI / NON TOUJOURS / Rien qu'en classe
Date du dernier vaccin antitétanique :

Nom et adresse précise de l'école fréquentée l'an passé :

S'il s'agit d'une école à l'étranger, précisez le pays de cette école :

Il y était en 1^{ère} / 2^e / 3^e MATERNELLE

ou 1^{ère} / 2^e / 3^e / 4^e / 5^e / 6^e année PRIMAIRE

A-t-il dû recommencer sa 3^e maternelle ?
OUI - NON Si oui, dans quelle école ?

Il est entré pour la première fois en 1^{ère} année PRIMAIR
en Fédération Wallonie-Bruxelles ?
le/...../.....

Adresse complète de cette école:

Adresse complète de cette école:

Pour retrouver vos paiements par virement à l'école, veuillez nous préciser le n° de compte généralement utilisé et le nom de son titulaire.

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

au nom de :

L'attestation fiscale de déduction des frais de garderies devra être établie au nom : du père / de la mère

ENGAGEMENT DES PARENTS

- Nous reconnaissons avoir reçu copie des projets éducatif et pédagogique de l'établissement, des règlements d'ordre intérieur (ROI) et des études, des tarifs et modalités de paiement des services proposés par l'école **ET NOUS NOUS ENGAGEONS À LES RESPECTER**. Au cas où nous l'aurions égaré, il nous est possible d'en demander un nouvel exemplaire à la direction
- 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 ÉCRIT**, toutes modifications survenant en cours d'année (attention aux numéros de GSM !!!)
- 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 de santé ou la sécurité de notre enfant, étant entendu que nous serons avertis le plus rapidement possible.
- 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.
- Si l'école possède un site Internet ou diffuse un journal d'école**, nous autorisons la publication de photos de notre enfant dans ceux-ci : OUI-NON

UNIQUEMENT POUR LES ENFANTS ENTRANT EN MATERNELLE APRES LE 1^{er} OCTOBRE DE CETTE ANNÉE SCOLAIRE

Nous certifions sur l'honneur que notre enfant n'a pas déjà fréquenté une autre école (francophone ou néerlandophone) depuis le 1^{er} septembre dernier : OUI - NON

Date et signature des parents :