



ECOLE LIBRE NANDRIN TINLOT

4, rue de la Rolée – 4550 Nandrin 30, rue de l'Eglise – 4557 Tinlot
 Tél : 085.51.21.28. Tél : 085.51.10.29
 Mail : saintmartin.nandrin@gmail.com
 Mail : ecolesaintereine@skynet.be
<http://www.saintmartinnandrin.be>

FICHE D'INSCRIPTION

N°
 Encodée le
 Entrerait le
 Implantation :
 Année :
 Titulaire :

Document à compléter par un des PARENTS pour CHAQUE ENFANT.
MERCI DE LE FAIRE AVEC PRECISION !
 Attention : ces renseignements engagent votre responsabilité.
 N'oubliez pas de signer en fin de document !

NOM et PRÉNOM de l'élève (attention aux accents) :

Sexe : M / F Né(e) le ... / ... / Ville de naissance et pays :

Nationalité : **Si l'enfant est né à l'étranger :** DATE précise de la PREMIÈRE ARRIVÉE en Belgique : .. / .. /

N° de REGISTRE NATIONAL de l'enfant (sur la carte SIS) :

Langue parlée à la maison :

Parent 1 (domicile de l'élève)

Parent 2

Nom		
Prénom		
Etat civil	Célibataire – marié – remarié – divorcé- veuf	Célibataire – marié – remarié – divorcé- veuf
Rue et n°		
C.P. et localité		
Profession		
Tél. maison/...../...../...../.....
Tél. travail/...../...../...../.....
GSM/...../...../...../.....
Adresse mail@.....@.....
Nationalité		
Né(e) le :	... / ... / / ... /

Nombre d'enfant(s) DANS LA FAMILLE :
 Celui-ci est le 1^{er} / 2^{ème} / 3^{ème} / 4^{ème} /

En cas de séparation, un jugement stipule-t-il qui est le RESPONSABLE LÉGAL de l'enfant ? OUI – NON. Si oui, qui ? Père / Mère.
 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 ?
 Peut-elle venir chercher l'enfant à l'école ?
 Cette personne peut-elle prendre une éventuelle décision pour l'enfant ? OUI / NON

COLLER UNE VIGNETTE DE MUTUELLE :

Nom du médecin traitant :	Téléphone :
L'enfant est-il allergique :	
<ul style="list-style-type: none"> • À des médicaments ? Si oui, lesquels ? • À des aliments ou d'autres produits ? Si oui, lesquels ? 	
Nous joignons un certificat ou une note complémentaire du médecin : oui / non.	
L'enfant est droitier-gaucher.	
L'enfant doit porter des lunettes : oui/non. Si oui : toujours / rien qu'en classe.	
Date de la dernière vaccination :/..../....	Vaccin : ...

<p>Mesures préventives en cas de <u>méningite à méningocoque</u></p> <p>Si un cas de méningite survient dans l'école, un traitement préventif peut être administré en cas de nécessité.</p> <p><input type="checkbox"/> J'autorise le médecin scolaire à donner à mon enfant le traitement préventif contre le méningocoque s'il a été en contact, à l'école, avec un élève atteint de cette infection.</p> <p><input type="checkbox"/> Je n'autorise pas le médecin scolaire à donner à mon enfant le traitement préventif contre le méningocoque et je m'engage à le retirer de l'école le plus rapidement possible et à lui faire prescrire, si nécessaire, un traitement préventif approprié par le médecin de mon choix.</p>
--

Nom de l'école fréquentée l'an passé :
Adresse précise :
S'il s'agit d'une école à l'étranger, précisez simplement le pays :
Il était en 1 ^e / 2 ^e / 3 ^e MATERNELLE ou 1 ^e / 2 ^e / 3 ^e / 4 ^e / 5 ^e / 6 ^e PRIMAIRE

<p>Pour la gestion des frais scolaires, merci de nous préciser le n° de compte utilisé et le nom de son titulaire.</p> <p>BIC :</p> <p>IBAN :</p> <p>Au nom de M.</p>

ENGAGEMENT DES PARENTS
<p>1. AUTORISATION PARENTALE → COMPOSITION DE MÉNAGE</p> <p><input type="checkbox"/> Nous, parents, autorisons l'école à faire la demande d'une composition de ménage auprès de l'administration communale afin de remplir ses obligations envers la Fédération – Wallonie – Bruxelles.</p> <p><input type="checkbox"/> Nous, parents, nous n'autorisons pas l'école à en faire la demande et nous nous engageons à fournir un exemplaire dans un délai de sept jours.</p> <p>2. Nous prenons connaissance des projets éducatif et pédagogique de l'établissement, des règlements d'ordre intérieur, des frais scolaires et modalités de paiement des services proposés par l'école et nous nous engageons à les respecter. Les documents sont accessibles sur le site internet sécurisé de l'école. La demande d'un compte s'effectue avec la secrétaire.</p> <p>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 nécessiteraient l'état de santé ou la sécurité de notre enfant, étant entendu que nous serons avertis le plus rapidement possible.</p> <p>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.</p> <p>5. L'école possède un site Internet sécurisé ainsi que d'autres supports qui permettent la diffusion d'images et nous autorisons la publication de photos de notre enfant sur ceux-ci. En cas de refus, nous adressons un écrit à la direction dans les quinze jours qui suivent l'inscription.</p> <p>6. 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. Merci de signaler entre autres un changement éventuel de numéro de GSM.</p> <p style="text-align: center;"><u>UNIQUEMENT POUR LES ENFANTS ENTRANT EN MATERNELLE APRES LE 1^{ER} OCTOBRE DE CETTE ANNEE SCOLAIRE :</u></p> <p>Nous certifions sur l'honneur que notre enfant n'a pas déjà fréquenté une autre école (francophone ou autre) depuis le 1^{er} septembre dernier.</p>

DATE ET SIGNATURE DES PARENTS :	
<i>Monsieur</i>	<i>Madame</i>
<i>Date :</i>	<i>Date :</i>