|  |
| --- |
| École Sainte-Trinité Cardinal Mercier 1 – Ixelles105 avenue de la Couronne - 1050 Ixelles |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Document à compléter par un des PARENTS pour CHAQUE ENFANT**.MERCI DE LE FAIRE PROPREMENT ET AVEC PRECISION !Attention : Ces renseignements engagent votre responsabilité !N’omettez aucun renseignement ! **N’oubliez pas de signer en fin de document !** |  | FICHE D’INSCRIPTION N° ………………………ENCODEE LE :Entrerait à l’école le …………………….. En………………………………. (classe) |
| NOM de l’élève (en majuscule) : ………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Prénom : …………………………………………………………………… | Sexe : M / F | Nationalité : ………………………………… |
| Date de naissance : ………/………/……… | Lieu de naissance : ……………………………………………….…………. |
| Pays : Belgique / …..…………………………………………………… | Si l’enfant est né à l’étranger :date de première arrivée en Belgique : ………/………/……… |
| Un jugement stipule-t-il qui est le responsable légal ? OUI - NON Si oui, qui ? Le père - La mère |
|  | **LE PERE** | **LA MERE** |
| Nom |  | **Nom de jeune fille** |
| Prénom |  |  |
| Nationalité |  |  |
| Date de naissance | ………/………/……… Décédé le ………/………/……… | ………/………/……… Décédé le ………/………/……… |
| Statut | père – beau-père – tuteur - compagnon | mère – belle-mère – tutrice - compagnon |
| Etat civil | célibataire – marié – séparé – divorcé - veuf | célibataire – mariée – séparée – divorcée - veuve |
| AdressePrécise | ……………………………………………………………………….………………………………………………………………………. | ……………………………………………………………………….………………………………………………………………………. |
| Tél maison |  |  |
| Tél travail |  |  |
| GSM |  |  |
| Mail |  |  |
| L’enfant habite chez : ses parents / sa mère / son père / en garde alternée / ses grands- parents / autre |

|  |
| --- |
| En cas d’URGENCE, autre numéro à contacter : …………………………………………………………………………………………………………………Nom et prénom de la personne : ……………………………………………………………………………………………………………………………………….Lien avec l’enfant : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Cette personne peut-elle prendre une éventuelle décision pour l’enfant ? OUI - NON |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| REGISTRE NATIONAL de l’enfant  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre d’enfants dans la famille dans l’école : …………….Celui-ci est le 1er – 2e – 3e – 4e – 5e – 6e  |  | Langue(s) parlée(s) à la maison :…………………………………………………………………………………………. |

|  |
| --- |
| INFORMATONS MEDICALES |
| Coordonnées du médecin traitantCentre médical et/ou NOM du médecin : …………………………………………………….…..……………………………..………………….……………N° de téléphone ou GSM : ……………………………………. |
| Allergies |
| Médicaments | Aliments | Autres |
|  |  |  |
| L’enfant est- il droitier - gaucher |  Doit-il porter des lunettes ? OUI - NON |

|  |
| --- |
| Ecole précédente |
|  | Date d’inscription | ………/………/20……… |
| Téléphone de l’école :  | Direction de l’école :  |
| L’enfant était en 1e / 2e / 3e maternelle ou 1e / 2e / 3e / 4e / 5e / 6e primaire |
| L’enfant a-t-il recommencé une année ? OUI - NON Si oui, laquelle ? ……………………………………………………………………………. |

|  |
| --- |
| Paiement |
| Vous paierez les factures en CASH - VIREMENT BANCAIRE |
| Numéro de compte | B | E |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  |
| Au nom de : | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |

|  |
| --- |
| **ENGAGEMENTS DES PARENTS** : 1. Nous reconnaissons avoir reçu copie des Projets éducatif et pédagogique de l’Etablissement, des Règlement d'Ordre Intérieur (ROI) et des Etudes, des tarifs et modalité 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 de demander un nouvel exemplaire à la direction.  1. 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 (!!! **au numéro de GSM** !!!)

 1. **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.

 1. **En cas de séparation des parents**, nous nous engageons à remettre à la direction un document officiel notifiant qui a la garde de l'enfant.

 1. **L'école organise des séjours avec nuitées durant la scolarité de l'enfant.** Nous nous engageons à soutenir et à inscrire notre enfant à ces différents séjours pédagogiques : OUI – NON
2. J’accepte de recevoir les communications de l’école et de communiquer via l’application Konecto ;

UNIQUEMENT POUR LES ENFANTS EN MATERNELLE APRES LE 1er OCTOBRE DE CETTE ANNEE SCOLAIRE :Nous certifions sur l’honneur que notre enfant n’a pas déjà fréquenté une autre école (francophone ou néerlandophone) depuis le 1er septembre dernier : OUI - NON  |

Date : ………………………………………………. Signature : ………………………………………