

N°

DOSSIER ELEVE

1

NOM :

PRENOM :

CLASSE :

A COMPLETER ET A REMETTRE AU TITULAIRE DE VOTRE ENFANT

POUR LE **06/09/2021**



POUR TOUT CHANGEMENT DE CES DONNEES, EN COURS D'ANNEE :

Merci d'en aviser au plus tôt le secrétariat, via mail : a.genard@seneffe.be

Celui-ci vous communiquera aussitôt les informations nécessaires, afin que le dossier de votre enfant soit à jour.



**ÉCOLE COMMUNALE
DE PETIT-ROEULX-LEZ-NIVELLES**

Place de Petit-Roeulx, 3
7181 PETIT-ROEULX-LEZ-NIVELLES
Tél. : 067/ 21 99 09 - **G.S.M.** : 0491/ 39 43 19
E-mail : ecole.ptrln@seneffe.be
Direction : Nathalie PHILIPPOT

1
DOSSIER ELEVE



DANS CE DOSSIER ELEVE :

Les numéros de GSM demandés sont obligatoires !!

Votre numéro sert à l'école, dans le but de vous contacter,
uniquement en cas de besoin.

(Accident scolaire, maladie, ...).

**Les adresses mails demandées sont
vivement recommandées.**

L'école informe de plus en plus les parents via cette voie de communication
qui se veut rapide et efficace.

**Votre adresse mail est reprise dans la mailing list de l'école
et sert à vous communiquer les informations importantes.**

(Compléments accident scolaire, événements, activités, notes de la Direction,
mots du titulaire, ClassDojo ...).

**VEUILLEZ COMPLETER TOUS LES POINTS ENTIEREMENT
ET AVEC DES DONNEES ACTUELLES.**



**ECOLE COMMUNALE
DE PETIT-ROEULX-LEZ-NIVELLES**

Place de Petit-Roeulx, 3
7181 PETIT-ROEULX-LEZ-NIVELLES
Tél. : 067/ 21 99 09 - **G.S.M.** : 0491/ 39 43 19
E-mail : ecole.ptrln@seneffe.be
Direction : Nathalie PHILIPPOT

1
DOSSIER ELEVE

IDENTIFICATION DE L'ÉLEVE : Merci de compléter en **MAJUSCULES**

Nom : **1^{er} Prénom** :

Autres Prénoms :

Date de naissance : / / **Sexe** (entourer la bonne réponse *) : M - F

N° Registre national : -

Nationalité :

Lieu de naissance : **Pays** :

Langue maternelle (*): Français - Autre (préciser) :

Adresse : **n°** : **Bte** :

Code postal : **Localité** :

VIGNETTE DE MUTUELLE :

À coller ici.

Nécessaire, en cas d'accident scolaire.

VACCINS :

Date du dernier rappel du vaccin antitétanique :

COORDONNEES DU MEDECIN TRAITANT : Merci de compléter en **MAJUSCULES**

Docteur, Nom : **Prénom** :

Adresse : **n°** : **Bte** :

Code postal : **Localité** :

Adresse mail : **Tél.** :



ECOLE COMMUNALE
DE PETIT-ROEULX-LEZ-NIVELLES

Place de Petit-Roeulx, 3
7181 PETIT-ROEULX-LEZ-NIVELLES
Tél. : 067/ 21 99 09 - **G.S.M.** : 0491/ 39 43 19
E-mail : ecole.ptrln@seneffe.be
Direction : Nathalie PHILIPPOT

1
DOSSIER ELEVE

CONCERNANT LES ALLERGIES DE VOTRE ENFANT :

Merci de compléter en **MAJUSCULES** et d'entourer la bonne réponse

- **Votre enfant est-il allergique à un médicament ? OUI ou NON**

Si oui, le(s)quel(s) ?

Si oui, comment réagir en cas d'allergie (traitement ou autres) ?

.....

- **Votre enfant est-il allergique à un aliment ? OUI ou NON**

Si oui, le(s)quel(s) ?

Si oui, comment réagir en cas d'allergie (traitement ou autres) ?

.....

- **Autres informations à communiquer à l'école concernant la santé de l'enfant :**

.....

.....

.....

NOTE IMPORTANTE :

Pour une question de sécurité, tous les médicaments que doivent prendre les enfants sont à remettre aux enseignants, accompagnés de la prescription médicale mentionnant la posologie.

Sans cette prescription du médecin traitant, l'enseignant n'a pas le droit d'intervenir.

CONCERNANT LES RISQUES NUCLEAIRES : Merci d'entourer la bonne réponse

L'Etat belge a décrété la distribution de **comprimés d'iode** dans le cas où un **incident nucléaire** se produirait. Toutes les collectivités, et donc, les écoles, doivent s'en munir. Nous sommes dans l'obligation de demander, aux responsables légaux des élèves de l'école communale, de bien vouloir compléter une **autorisation parentale** qui donnera le droit aux enseignants, d'administrer ces comprimés aux enfants **en cas d'urgence nucléaire**.

Si votre enfant est allergique, il ne peut évidemment pas en recevoir.

Merci de bien vouloir le préciser dans les remarques.



J'autorise / Je n'autorise pas les enseignants de l'école communale à administrer un comprimé d'iode à mon enfant, en cas d'incident nucléaire.

Remarques :

.....



ECOLE COMMUNALE
DE PETIT-ROEULX-LEZ-NIVELLES

Place de Petit-Roeulx, 3
7181 PETIT-ROEULX-LEZ-NIVELLES
Tél. : 067/ 21 99 09 - **G.S.M.** : 0491/ 39 43 19
E-mail : ecole.ptrln@seneffe.be
Direction : Nathalie PHILIPPOT

1
DOSSIER ELEVE

IDENTIFICATION DES PERSONNES RESPONSABLES - PARENT N°1 : Merci de compléter en **MAJUSCULES**

Nom : **1^{er} Prénom** :

Autres Prénoms :

Date de naissance : / / **Sexe** (entourer la bonne réponse *) : M - F

N° Registre national : -

Etat civil : **Nationalité** :

Lieu de naissance : **Pays** :

Langue maternelle (*) : Français - Autre (préciser) :

Niveau d'étude ()** :

Adresse : **n°** : **Bte** :

Code postal : **Localité** :

Lien de parenté (préciser) :

GSM : **Tél.** :

Adresse mail :

IDENTIFICATION DES PERSONNES RESPONSABLES - PARENT N°2 : Merci de compléter en **MAJUSCULES**

Nom : **1^{er} Prénom** :

Autres Prénoms :

Date de naissance : / / **Sexe** (entourer la bonne réponse *) : M - F

N° Registre national : -

Etat civil : **Nationalité** :

Lieu de naissance : **Pays** :

Langue maternelle (*) : Français - Autre (préciser) :

Niveau d'étude ()** :

Adresse : **n°** : **Bte** :

Code postal : **Localité** :

Lien de parenté (préciser) :

GSM : **Tél.** :

Adresse mail :

(**) Compléter par l'une des propositions suivantes : 1/. Enseignement fondamental ou 2/. Enseignement secondaire inférieur ou 3/. Enseignement secondaire supérieur ou 4/. Enseignement supérieur de type court ou 5/. Enseignement supérieur de type long.



**ECOLE COMMUNALE
DE PETIT-ROEULX-LEZ-NIVELLES**

Place de Petit-Roeulx, 3
7181 PETIT-ROEULX-LEZ-NIVELLES
Tél. : 067/ 21 99 09 - **G.S.M.** : 0491/ 39 43 19
E-mail : ecole.ptrln@seneffe.be
Direction : Nathalie PHILIPPOT

1
DOSSIER ELEVE

PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER MON ENFANT (autres que les parents) :

Merci de compléter en **MAJUSCULES**

PERSONNE N°1 :

Nom : **1^{er} Prénom** :

GSM : **Tél.** :

Lien de parenté (préciser) :

=> **EST-CE UNE PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE OU DE NECESSITE ? (*)** : **OUI** OU **NON**

PERSONNE N°2 :

Nom : **1^{er} Prénom** :

GSM : **Tél.** :

Lien de parenté (préciser) :

=> **EST-CE UNE PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE OU DE NECESSITE ? (*)** : **OUI** OU **NON**

PERSONNE N°3 :

Nom : **1^{er} Prénom** :

GSM : **Tél.** :

Lien de parenté (préciser) :

=> **EST-CE UNE PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE OU DE NECESSITE ? (*)** : **OUI** OU **NON**

PERSONNE N°4 :

Nom : **1^{er} Prénom** :

GSM : **Tél.** :

Lien de parenté (préciser) :

=> **EST-CE UNE PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE OU DE NECESSITE ? (*)** : **OUI** OU **NON**

NOTE IMPORTANTE :

Toute personne non renseignée sur ce document ne pourra reprendre votre enfant à l'école.

Néanmoins, quelques cas exceptionnels sont autorisés, uniquement si (3 possibilités) :

- **Un mot** destiné au titulaire **est écrit dans le journal de classe**, (daté et signé de la part de la personne responsable de l'enfant) et l'informe du changement de personne.
- **Un mail** est envoyé au secrétariat (au minimum 1 heure avant la fin des cours).
Le secrétariat vous informe qu'il en a pris bonne note et que le message est bien transmis à l'équipe éducative.
- **Un sms** est envoyé à la Direction, en cas de changement de dernière minute, **exceptionnel (denier recours)**.
La Direction vous informe qu'il en a pris bonne note et que le message est bien transmis à l'équipe éducative.



**ECOLE COMMUNALE
DE PETIT-ROEULX-LEZ-NIVELLES**

Place de Petit-Roeulx, 3
7181 PETIT-ROEULX-LEZ-NIVELLES
Tél. : 067/ 21 99 09 - **G.S.M.** : 0491/ 39 43 19
E-mail : ecole.ptrln@seneffe.be
Direction : Nathalie PHILIPPOT

**1
DOSSIER ELEVE**



IMAGE DE MON ENFANT : Merci d'entourer la bonne réponse

J'autorise / **Je n'autorise pas** que mon enfant puisse apparaître sur internet

(page de l'école sur le site de la commune de Seneffe, page Facebook « Les Amis des Sciences » et autres pages officielles liées à l'école), **via des photographies prises ou de petites séquences filmées par l'équipe éducative, dans le cadre scolaire.**

Remarques :

.....

.....

R.G.P.D. (REGLEMENT GENERAL EUROPEEN SUR LA PROTECTION DES DONNEES) :

Je reconnais, en tant que personne responsable de l'enfant, **être averti** du fait que les informations que j'ai communiquées lors de l'inscription de mon enfant **sont susceptibles** :

- ✓ Soit, **d'être utilisées par la commune de Seneffe** à des fins administratives (envoi de courriers) ou pécuniaires (envoi de factures) ;
- ✓ Soit, **d'être communiquées à des intervenants reconnus auprès des écoles**, tels que :
 - La Fédération Wallonie-Bruxelles,
 - Le service de garderie,
 - Le centre de santé,
 - Le centre psycho médico-social,
 - Autres intervenants reconnus.

En aucun cas, ces informations ne pourront être utilisées à des fins commerciales ou à des fins qui pourraient compromettre la protection de ma vie privée.

NOTE :

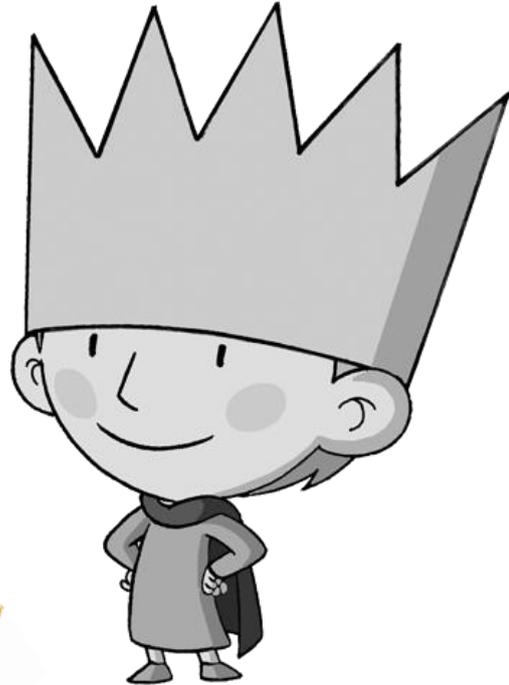
Pour connaître et exercer vos droits, notamment de retrait de votre consentement à l'utilisation des données collectées par ce formulaire, vous pouvez à tout instant contacter la Commune de Seneffe à l'adresse mail suivante : commune@seneffe.be en indiquant dans l'objet de votre mail « R.G.P.D. ».



**ECOLE COMMUNALE
DE PETIT-ROEULX-LEZ-NIVELLES**

Place de Petit-Roeulx, 3
7181 PETIT-ROEULX-LEZ-NIVELLES
Tél. : 067/ 21 99 09 - **G.S.M.** : 0491/ 39 43 19
E-mail : ecole.ptrln@seneffe.be
Direction : Nathalie PHILIPPOT

**1
DOSSIER ELEVE**



REGLEMENT D'ORDRE INTERIEUR (R.O.I.) :

Je reconnais avoir reçu le **DOSSIER PARENT** (transmis en début d'année, via mail, par le secrétariat*) reprenant les points suivants :

- L'**ORGANISATION GENERALE** de l'école communale ;
- Le **REGLEMENT D'ORDRE INTERIEUR** de l'école communale.

Je déclare en avoir pris connaissance.

Je m'engage à respecter ou à faire respecter à mon enfant, du mieux que je peux, les différents points qui y sont repris et détaillés.

*** ATTENTION :**

Si vous n'avez pas reçu le **DOSSIER PARENT** via mail ou que vous souhaitez le recevoir en format papier, merci d'en faire la demande écrite (mot au **journal de classe** ou mail à a.genard@seneffe.be).



ECOLE COMMUNALE DE PETIT-ROEULX-LEZ-NIVELLES

Place de Petit-Roeulx, 3
7181 PETIT-ROEULX-LEZ-NIVELLES
Tél. : 067/ 21 99 09 - **G.S.M.** : 0491/ 39 43 19
E-mail : ecole.ptrln@seneffe.be
Direction : Nathalie PHILIPPOT

1
DOSSIER ELEVE

VIE DE L'ENFANT A L'ECOLE (résumé pour le secrétariat) :

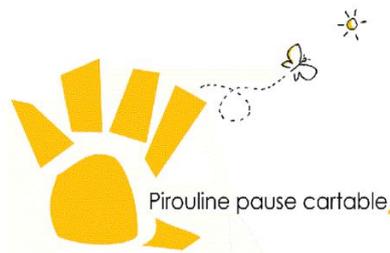
REPAS CHAUD OU SOUPE : Merci de cocher la case adéquate

| | |
|------------------------|--|
| Repas à l'école | <input type="radio"/> Repas chaud ; <input type="radio"/> Soupe ; <input type="radio"/> Tartines personnelles ; <input type="radio"/> Rentrera dîner à la maison (temps de midi : de 12h05 à 13h05). Retour de l'élève à l'école, au plus tard, à 13h00 ! |
|------------------------|--|

⇒ **VOIR** : ANNEXE « A »

Si vous désirez un repas chaud ou une soupe pour votre enfant :

Compléter et renvoyer le document nécessaire (transmis en début d'année, via mail, par le secrétariat) au **secrétariat**, avant la date indiquée, afin que l'inscription soit effective.



GARDERIE : Merci de cocher la(les) case(s) adéquate(s)

| LUNDI | MARDI | MERCREDI | JEUDI | VENDREDI |
|---|---|---|---|---|
| <input type="radio"/> Le matin |
| <input type="radio"/> Le soir | <input type="radio"/> Le soir | <input type="radio"/> Le midi | <input type="radio"/> Le soir | <input type="radio"/> Le soir |
| <input type="radio"/> Le matin et le soir. | <input type="radio"/> Le matin et le soir. | <input type="radio"/> Le matin et le midi. | <input type="radio"/> Le matin et le soir. | <input type="radio"/> Le matin et le soir. |

⇒ **VOIR** : ANNEXE « B »

Si vous désirez que votre enfant aille à la garderie :

Compléter et renvoyer les documents nécessaires (transmis en début d'année, via mail, par le secrétariat) à **PIROULINE** (pcseneffe@gmail.com), afin que l'inscription soit effective.

TRANSPORT SCOLAIRE : Merci de cocher la case adéquate

Valable uniquement pour les personnes habitant le même village que celui de l'école.

Oui ou Non

⇒ **VOIR** : ANNEXE « C »

Si vous désirez que votre enfant bénéficie du service Transport Scolaire :

Faire la demande au **secrétariat** et attendre l'accord du **S.P.W.**, afin que l'inscription soit effective.



ECOLE COMMUNALE DE PETIT-ROEULX-LEZ-NIVELLES

Place de Petit-Roeulx, 3
7181 PETIT-ROEULX-LEZ-NIVELLES
Tél. : 067/ 21 99 09 - **G.S.M.** : 0491/ 39 43 19
E-mail : ecole.ptrln@seneffe.be
Direction : Nathalie PHILIPPOT

1
DOSSIER ELEVE

CARTE DE SORTIE : Merci de cocher la case adéquate

| | |
|---|---|
| Chemin école ↔ domicile | <input type="radio"/> Pourra rentrer seul <input type="radio"/> Ne pourra pas rentrer seul |
|---|---|

⇒ VOIR : ANNEXE « D »

Si vous désirez que votre enfant puisse rentrer, seul, à la maison :

Faire la demande au **secrétariat** pour obtenir une **carte de sortie**.

(Plus d'informations : Consulter le **DOSSIER PARENT**).

NOTE IMPORTANTE :

Sans **carte de sortie**, l'élève ne peut **en aucun cas** quitter l'école, seul !

(Sauf, cas exceptionnel : uniquement, si un **contact est pris oralement** avec la **Direction**, via GSM : **0491.39/43.19 et** qu'une **demande écrite** lui est transmise, via SMS ou mail : n.philippot@seneffe.be).

SECONDE LANGUE : Pour les 5^{ème} et 6^{ème} primaire, uniquement. Merci de cocher la case adéquate

Anglais 
 ou Néerlandais 

⇒ VOIR : ANNEXE « E »

Compléter et transmettre le document nécessaire au **titulaire de votre enfant**, **avant la date indiquée**.

CHOIX PHILOSOPHIQUE : A partir de la 3^{ème} maternelle. Merci de cocher la case adéquate

| | |
|---------------------|---|
| Cours de ... | Peut être choisi à partir de la M3 jusqu'à la P6 : <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Religion catholique <input type="radio"/> Religion islamique <input type="radio"/> Religion israélite <input type="radio"/> Religion orthodoxe <input type="radio"/> Religion protestante <input type="radio"/> Morale non confessionnelle |
| | Peut être choisi à partir de la P1 jusqu'à la P6 (en primaire uniquement) : <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Dispense : une 2^{ème} période de cours de philosophie et citoyenneté |

⇒ VOIR : ANNEXE « F »

Compléter et transmettre le document nécessaire au **titulaire de votre enfant**, **avant la date indiquée**.



**ECOLE COMMUNALE
DE PETIT-ROEULX-LEZ-NIVELLES**

Place de Petit-Roeulx, 3
7181 PETIT-ROEULX-LEZ-NIVELLES
Tél. : 067/ 21 99 09 - **G.S.M.** : 0491/ 39 43 19
E-mail : ecole.ptrln@seneffe.be
Direction : Nathalie PHILIPPOT

**1
DOSSIER ELEVE**

IMPORTANT

ARRIVEE TARDIVE ET JUSTIFICATIF D'ABSENCE :

J'ai pris connaissance du fait que chaque **ARRIVEE TARDIVE** de mon enfant sera comptabilisée et qu'une note dans son journal de classe, faisant mention de son retard, y sera inscrite.

Je reconnais avoir reçu (transmis en début d'année, en format papier, par le secrétariat*) les **billets « JUSTIFICATIF D'ABSENCE »** et **« JUSTIFICATIF D'ARRIVEE TARDIVE »**, (3 exemplaires recto-verso) à compléter, signer et à remettre au titulaire, chaque fois que mon enfant est absent ou en retard, à l'école.

Je m'engage à respecter cette nouvelle procédure de justification d'absence et de retard mise en place par l'école.

*** ATTENTION :**

Si vous n'avez pas reçu les billets **« JUSTIFICATIF D'ABSENCE »** et **« JUSTIFICATIF D'ARRIVEE TARDIVE »** en format papier, merci d'en faire la demande écrite à a.genard@seneffe.be

⇒ **VOIR : ANNEXE « G »**

Compléter et transmettre le document nécessaire (+ justificatif, si d'application) au titulaire de votre enfant, lors de chaque absence ou arrivée tardive.

Je reconnais avoir reçu (transmis en début d'année, via mail, par le secrétariat), les **ANNEXES « A », « B », « C », « D », « E », « F »** et **« G »**.

Je m'engage à **communiquer les informations nécessaires rapidement**, à qui de droit, si je souhaite disposer des services proposés, ci-dessus, **afin de permettre l'organisation de ceux-ci, dès que possible.**



**ECOLE COMMUNALE
DE PETIT-ROEULX-LEZ-NIVELLES**

Place de Petit-Roeulx, 3
7181 PETIT-ROEULX-LEZ-NIVELLES
Tél. : 067/ 21 99 09 - **G.S.M.** : 0491/ 39 43 19
E-mail : ecole.ptrln@seneffe.be
Direction : Nathalie PHILIPPOT

1
DOSSIER ELEVE

En apposant ma signature, ci-dessous :

Je reconnais avoir lu et complété, dans son entièreté, le **DOSSIER ELEVE**.

Je m'engage à ce que les données fournies soient correctes et actuelles.

Je m'engage à respecter et à faire respecter à mon enfants les règles de vie de l'école qui y sont reprises et m'engage à fournir les documents demandés dans les temps.

Je marque également mon accord par rapport au contenu du **DOSSIER PARENT**.

DOSSIER ELEVE, lu, complété et approuvé, le / /

Signature de la personne responsable :



NOTE :

Les exemplaires « papier » des différents documents sont disponibles au secrétariat, sur demande.

POUR TOUT CHANGEMENT DE CES DONNEES, EN COURS D'ANNEE :

Merci d'en aviser au plus tôt le secrétariat, via mail : a.genard@seneffe.be

Celui-ci vous communiquera aussitôt les informations nécessaires, afin que le dossier de votre enfant soit à jour.