

Fiche d'inscription Année 2016 - 2017

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE	
Nom : _____	
1er prénom : _____ Autres prénoms : _____	
Sexe : M - F *	Langue maternelle : Français - Autre *
Né(e) le : ... / / à (localité + pays) : _____	
Nationalité : _____ N° registre national : _____	
ADRESSE DE L'ÉLÈVE	
Adresse : _____ N° : _____ Boîte : _____	
Code postal et localité : _____	
Personnes responsables	
Nom : _____ Signataire : ○	
1er prénom : _____ Autres prénoms : _____	
Sexe : M - F *	Etat civil : _____
Nationalité : _____	Pays de naissance : _____
Registre national : _____	
Lien de parenté : Père - Mère - Tuteur - Tutrice - Belle-mère - Beau-père	
Adresse : _____ N° : _____ Boîte : _____	
Code postal et localité : _____	
Tél. : _____ GSM : _____	
Fax : _____ Courriel : _____	
Profession : _____ Niveau d'étude** : _____	
Date : _____	Signature : _____
Nom : _____ Signataire : ○	
1er prénom : _____ Autres prénoms : _____	
Sexe : M - F *	Etat civil : _____
Nationalité : _____	Pays de naissance : _____
Lien de parenté : Père - Mère - Tuteur - Tutrice - Belle-mère - Beau-père	
Adresse : _____ N° : _____ Boîte : _____	
Code postal et localité : _____	
Tél. : _____ GSM : _____	
Fax : _____ Courriel : _____	
Profession : _____ Niveau d'étude** : _____	
Date : _____	Signature : _____

**** Compléter par l'une des propositions suivantes :**

- Enseignement secondaire inférieur**
- Enseignement secondaire supérieur**
- Enseignement supérieur de type court**
- Enseignement supérieur de type long**

Mon enfant dînera à l'école / rentrera dîner à la maison (à préciser) *

Il prendra : un pique-nique
 le repas chaud

Mon enfant restera à la garderie : le matin – le soir – le matin et le soir *

Nom d'une personne autre que vous à qui l'enfant peut être confié :
.....

Nom et adresse du médecin traitant
:.....Tél:.....
.....
.....

L'enfant est-il en règle au point de vue vaccination contre le tétanos ? Oui (date)
Non

Allergies :.....
.....
.....

Remarques:.....
.....
.....
.....
.....

► Pour les 5^{ème} et 6^{ème} années primaires : cours de 2^{ème} langue *

Anglais - Néerlandais

Date et signature :

* barrer les mentions inutiles.

Pour tout changement de ces données en cours d'année, veuillez aviser au plus tôt le ou la titulaire de votre enfant par un écrit via le journal de classe.