

Document à compléter avec soin par les parents.  
N'omettez aucun renseignement et n'oubliez pas  
de nous avvertir des changements éventuels  
(n° de gsm, ...)

## Ecole fondamentale libre Saint-Joseph

Rue du Château, 22-26 7950 Chièvres Tél : 068/65.84.10



### Fiche d'inscription

Nom de l'élève (en minuscules) : \_\_\_\_\_

N° reg. matricule :  
(réservé à l'école)

Prénom de l'élève (en minuscules) : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Sexe : M / F      Nationalité : \_\_\_\_\_ N° de registre national (11 chiffres): \_\_\_\_\_

L'enfant est domicilié chez :    son père/ sa mère / ses parents / en garde alternée / ses grands-parents    (entourez votre choix)

Qui est le responsable légal de l'enfant ?                      Le père / la mère / tous les deux / autre    (entourez votre choix)

	Parent 1	Parent 2
Nom		
Prénom		
Etat civil	Célibataire, marié, séparé, divorcé, veuf (entourez votre choix)	Célibataire, mariée, séparée, divorcée, veuve (entourez votre choix)
Profession		
Adresse précise		
Tél maison		
Gsm		
Tél travail		
Adresse email		
Nationalité		
Date de naissance		

En cas d'urgence, autre personne à contacter (nom, prénom + n° tél) : \_\_\_\_\_

Qui est cette personne pour votre enfant ? \_\_\_\_\_

Cette personne peut-elle prendre une éventuelle décision pour l'enfant ? oui – non

Nom et prénom du médecin traitant : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_

Remarques particulières (allergies à des aliments/médicaments, comportement, habitudes de vie...) :

Votre enfant entre en \_\_\_\_\_ année maternelle/primaire                      Date de son entrée : \_\_\_\_\_

Si votre enfant a fréquenté une autre école l'année précédente, notez le nom et l'adresse de cette école :

Année scolaire de sa première rentrée en 1<sup>ère</sup> année primaire : \_\_\_\_\_

N° de compte généralement utilisé pour les paiements et nom de son titulaire : BE \_\_\_\_\_

Date :

Signature(s) :