

Dossier d'inscription

Représentant légal 1 : Père Mère Tuteur légal

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tél fixe : _____ GSM : _____ Tél Professionnel : _____

Courriel : _____ @ _____

Nom et numéro de tél du médecin traitant : _____

Représentant légal 2 : Père Mère Tuteur légal

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tél fixe : _____ GSM : _____ Tél Professionnel : _____

Courriel : _____ @ _____

Nom et numéro de tél du médecin traitant : _____

Personnes à joindre en cas d'absence :

_____ Tél : _____

_____ Tél : _____

_____ Tél : _____

Situation familiale : mariés cohabitant légal divorcés séparés

1^{er} enfant :

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Numéro de registre National : _____ Nationalité : _____

Sexe : Masculin Féminin

Allergies : _____

Informations complémentaires :

Choix de cours philosophique : _____

2^{ème} enfant :

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Numéro de registre National : _____ Nationalité : _____

Sexe : Masculin Féminin

Allergies : _____

Informations complémentaires :

Choix de cours philosophique : _____

3^{ème} enfant :

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Numéro de registre National : _____ Nationalité : _____

Sexe : Masculin Féminin

Allergies : _____

Informations complémentaires :

Choix de cours philosophique : _____

4^{ème} enfant :

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Numéro de registre National : _____ Nationalité : _____

Sexe : Masculin Féminin

Allergies : _____

Informations complémentaires :

Choix de cours philosophique : _____

5^{ème} enfant :

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Numéro de registre National : _____ Nationalité : _____

Sexe : Masculin Féminin

Allergies : _____

Informations complémentaires :

Choix de cours philosophique : _____

6^{ème} enfant :

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Numéro de registre National : _____ Nationalité : _____

Sexe : Masculin Féminin

Allergies : _____

Informations complémentaires :

Choix de cours philosophique : _____

Autorisation du droit à l'image

M. /Mme _____, parents de

O autorisons l'école à publier des photos de ceux-ci sur le Facebook de l'école, lors d'expositions diverses organisées par nos partenaires extérieurs

O n'autorisons pas l'école à publier des photos de ceux-ci sur le Facebook de l'établissement, lors d'expositions diverses organisées par nos partenaires extérieurs

Date : _____ Signature :

En signant le dossier d'inscription en début d'année, vous vous engagez à payer les cantines scolaires, les soupes, les garderies dans la quinzaine qui suit la réception de la facture. Pour tout aménagement ou retard, la direction doit être prévenue (0471/042727).

Dans le cas où votre enfant doit aller à la garderie de 7h à 8h ou à l'accueil extra-scolaire dès 16h (école des Devoirs ou La Rotonde), vous devez contacter Mme Justine Castelein ou Mme Stéphanie Dufour au 0471/282651 pour l'y inscrire.

En signant le dossier d'inscription en début d'année, vous vous engagez à faire respecter le règlement d'ordre intérieur (point concernant le bus scolaire) à vos enfants. Ce service est gratuit. Dans le cas où votre enfant ferait l'objet de 3 avertissements de la part du chauffeur, nous procéderons à l'exclusion de votre enfant en ce qui concerne ce service.

Date de l'inscription :

Signature :

