



Ecole communale d'Orp-Noduwez
Implantation d'ORP-LE-GRAND
 Rue Sylvain Bawin 40-42
 1350 Orp-le-Grand
 019/63.35.24

Réservé à l'école

Fiche d'inscription

Entrée prévue le

Classe

Matricule

Ecole précédente.....

Remis à l'enseignant.....

Pour une nouvelle inscription :

Merci de nous transmettre une composition de ménage.

Pour un élève fréquentant déjà l'école :

Si celle-ci a été modifiée, merci de nous en transmettre une copie récente.

NOM de l'élève: (En majuscule SVP).....

Prénom: Sexe: M/F Nationalité:

Né à le

N° de registre national :

	LE PÈRE	LA MÈRE
Nom		
Prénom		
Lieu et date de naissance		
Etat civil	Célibataire—Marié—Remarié— Divorcé—Veuf— Cohabitant— Cohabitant légal	Célibataire—Mariée—Remariée— Divorcée— Veuve—Cohabitante— Cohabitante légale
Adresse complète	Rue N°..... Code postal: Commune..... Localité:	Rue N°..... Code postal: Commune..... Localité:
Numéro national		
Profession		
Niveau d'études		
Tél. Maison		
Tél. Travail		
GSM		
Adresse courriel		

En cas de séparation/divorce, un jugement stipule-t-il qui est responsable légal de l'enfant? OUI— NON

Si oui, qui? LE PÈRE / LA MÈRE

L'enfant habite chez :
ses parents / sa mère / son père / en garde alternée /ses grands-parents / autre personne

Nom, Prénom et adresse :

En cas d'URGENCE, AUTRE numéro d'appel à contacter :

Qui est cette personne pour votre enfant?

Cette personne peut-elle prendre une éventuelle décision pour l'enfant? OUI - NON

Choix Philosophique :

.....

DIVERS

Garderie : Matin — Soir — Mercredi

Repas chaud: OUI — NON

Potage: OUI — NON

ETABLISSEMENT SCOLAIRE FREQUENTE PRECEDEMENT

Je déclare sur 'honneur que mon enfant n'a pas fréquenté un autre établissement après la date de sa scolarisation officielle (2,5 ans)

Mon enfant a fréquenté l'établissement scolaire suivant :

NOM de l'établissement :

Adresse complète :

AU NIVEAU MEDICAL

NOM et TELEPHONE du médecin traitant :

Allergie éventuelles:

1. Sur certains médicaments :

2. Sur certains aliments ou d'autres produits :

3. Autres informations médicales utiles :

ENGAGEMENTS DES PARENTS

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, **toute modification survenant en cours d'année (!!!numéros de GSM, adresse courriel ou domicile!!!)**.

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.

En cas de séparation des parents, nous nous engageons à remettre à la Direction un document officiel (=jugement) notifiant qui a la garde de l'enfant.

Date, nom, prénom et signature du/des parents responsable(s):