



**Fiche d'inscription pour l'année scolaire 2024-2025**

Institut de la Providence Primaire  
Rue de Nivelles, 52  
1300 Wavre

**Inscription**

Année d'étude  Date d'entrée prévue  /  /

**L'élève**

Nom  Prénom(s)

Sexe  M / F Date de naissance  /  /  Pays de naissance

Lieu de Naissance  Nationalité

Langue maternelle  2<sup>e</sup> langue maternelle

Numéro de registre national :  -  -

Droit à l'image (diffusion de photos de l'enfant sur le site et le Facebook de l'école) Oui – Non

L'enfant a-t-il des frères et sœurs à l'Institut ? Oui – Non

Nom  Prénom  Année d'étude

Nom  Prénom  Année d'étude

Nom  Prénom  Année d'étude

**Adresse officielle**

Pays  Adresse

Code postal  Localité

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

Autre : .....

## Parent 1

Lien de parenté  Responsabilité  Titre : M. – Mme - Mlle

Nom  Prénom(s)

Sexe  Nationalité  Etat Civil

Date de naissance  Numéro national : --

Profession

Pays  Adresse

Code postal  Localité

Téléphone  Gsm

E-mail

Autorisé(e) à venir chercher l'enfant : Oui – Non

## Parent 2

Lien de parenté  Responsabilité  Titre : M. – Mme - Mlle

Nom  Prénom(s)

Sexe  Nationalité  Etat Civil

Date de naissance  Numéro national : --

Profession

Pays  Adresse

Code postal  Localité

Téléphone  Gsm

E-mail

Autorisé(e) à venir chercher l'enfant : Oui – Non

## Autre contact (autre personne susceptible d'être contactée en cas de besoin)

Lien de parenté  Sexe

Nom  Prénom

Gsm

Cette personne est-elle habilitée à venir chercher l'enfant ? Oui – Non

Cette personne peut-elle éventuellement prendre une décision concernant votre enfant ? Oui – Non

**Informations étranger** (A compléter si l'enfant est né à l'étranger)

Date d'arrivée en Belgique

Nationalité à l'arrivée en Belgique

Date d'entrée en Fédération Wallonie Bruxelles (école francophone belge)

Réfugié(e) : Oui – Non

**Dossier scolaire**

Etablissement précédent

Adresse de cet établissement

Année d'étude précédente

L'enfant a-t-il dû recommencer sa 3<sup>e</sup> maternelle ? Oui – Non

Si oui, dans quel établissement ?

Date de la première entrée en 1<sup>ère</sup> primaire

1<sup>ère</sup> primaire faite dans l'établissement

**Jugement**

L'enfant a-t-il été placé par le juge ? Oui – Non

Un jugement a-t-il été prononcé au sujet de la responsabilité parentale ? Oui – Non

Si oui, qui est le responsable légal ? La mère – le père – autre : .....

**Informations médicales**

Nom du médecin traitant  Téléphone

L'enfant souffre-t-il d'allergie ? Oui – Non

Si oui, à quoi est-il allergique ? .....

Renseignements médicaux que vous jugez utiles de nous communiquer :

.....  
.....  
.....

## Informations pédagogiques

L'enfant rencontre-t-il des difficultés ? Oui – Non

Si oui, lesquelles ? .....

.....

.....

L'enfant est-il suivi par un(e) spécialiste ? Oui – Non

Si oui, lequel ou lesquels (logopède, ergothérapeute, neuropédiatre, ...) ?

(Merci d'écrire leurs noms et leurs coordonnées)

.....

.....

.....

Je soussigné(e) ..... père – mère – tuteur de  
..... certifie sur l'honneur que les informations  
communiquées dans ce document sont exactes et complètes. Je déclare avoir reçu et  
pris connaissance de la brochure de l'école comportant les informations suivantes :

- Règlement d'ordre intérieur (ROI)
- Projet éducatif
- Projet pédagogique
- Projet d'établissement

Faite à ....., le .... / .... / .....

Signature

Documents joints :

- Photocopie de la carte d'identité
- Composition de ménage
- Bulletin de l'école précédente
- Copie d'un jugement concernant l'enfant
- Copie du passeport avec le cachet de la date à laquelle l'enfant est arrivée de l'étranger
- .....