

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 Date de naissance Pays de naissance

Lieu de Naissance Nationalité

Langue maternelle 2^e 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^e maternelle ? Oui – Non

Si oui, dans quel établissement ?

Date de la première entrée en 1^{ère} primaire

1^{ère} 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
- ☐