



Champ d'oiseaux

École Fondamentale Libre

Rue de la Coquinie, 168 7700 Mouscron 056/333608 direction@coquinie.be

N°matricule

Date d'entrée

Année/classe

Généralités

Nom de l'élève (en majuscule) :																									
Prénom de l'élève :		Lieu de naissance :																							
Date de naissance :	Sexe : M/F	Nationalité :																							
Si l'enfant est né à l'étranger : Date précise de la première arrivée en Belgique :/...../.....																									
N° de registre national de l'enfant : <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																									
Langue(s) parlée(s) à la maison :																									

Responsables

	Parent 1	Parent 2
Nom		
Prénom		
Statut	père - mère -	père - mère -
Adresse (rue, N°, code postal, commune)		
Profession		
Tél maison		
Tél travail		
GSM		
Adresse mail <small>(en imprimé)</small>	-----	-----
Nationalité		
Né(e) le :		

En cas de séparation : Un jugement stipule-t-il qui est RESPONSABLE LEGAL de l'enfant ? OUI - NON
Si oui, c'est le parent 1 / le parent 2 qui est responsable.

Composition de la famille

Nombre d'enfant(s) dans la famille :				
NOM	Prénom	Date de naissance	Année d'étude	Nom de l'école/crèche/ autre

En cas d'urgence, autres numéros d'appel à contacter

Nom :	Collez ici complètement une vignette de mutuelle DE L'ENFANT
Tél :	
Qui est cette personne pour l'enfant ?	
Cette personne peut-elle prendre une éventuelle décision pour l'enfant ?	

Médecin traitant

Nom :	Tél :
-------	-------

Allergies

Médicaments :	Aliments :
Autres :	

Renseignements supplémentaires sur l'enfant

L'enfant est droitier/gaucher	Il doit porter des lunettes : NON / OUI (toujours/ rien qu'en classe)
-------------------------------	---

Ecole(s) antérieure(s)

Années d'étude	Nom de l'école	Ville
1 ^{ère} maternelle →		
Résultats année scolaire précédente : Très bien - avec difficultés - doit doubler		
A-t-il dû recommencer une année ? NON - OUI : laquelle ?		
Bénéficie-t-il d'aménagements raisonnables ? NON - OUI (Je joins le document d'un spécialiste)		
Année d'entrée en première primaire : 20		

ENGAGEMENTS DES PARENTS :

1. Nous reconnaissons avoir lu les Projets éducatif et pédagogique de l'Etablissement, les Règlements d'Ordre Intérieur (ROI) et des Etudes (dispo sur www.coquinie.be) ET NOUS NOUS ENGAGEONS à LES RESPECTER.
2. 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, toutes modifications survenant en cours d'année (!!! aux numéros de GSM !!!)
3. Au cas où nous ne pourrions pas être contactés, nous laissons le soin au médecin et/ou à l'école en cours d'année 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.
4. 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.
5. L'école utilise différents outils via internet (site, page Facebook, Classroom,...), nous autorisons la publication de photos de notre enfant dans ceux-ci.

!! La réception d'une composition de ménage (obligatoire) et l'autorisation de changement de l'école précédente (si c'est le cas) confirmeront l'inscription.

Attention, vu l'afflux de demandes, priorité est donnée aux enfants ayant déjà un frère ou une sœur dans l'école. Les inscriptions de nouvelles familles seront prises dans l'ordre d'arrivée, dans la limite du nombre de places maximales. La remise de ce formulaire d'inscription ne garantit pas l'inscription effective.

Date	Signature des parents
------	-----------------------