

ANNEE SCOLAIRE 2012-2013

Document interne à l'école valable à partir du 27/02/12
(à joindre à votre formulaire unique d'inscription)

FICHE SIGNALÉTIQUE POUR LA 1^{ÈRE} COMMUNE

DOSSIER ADMINISTRATIF

NOM : _____

Prénom (orthographe officielle) : _____

Sexe : M / F

Nationalité : _____

Date de naissance : ___ / ___ / _____

Lieu de naissance : _____

Langue suivie à l'école primaire : Néerlandais ou Anglais

Langue I choisie en 1^{ère} année : Néerlandais (les classes seront construites sur base de la langue I)
 Anglais

DOSSIER DES ADRESSES

ETUDIANT(E) :

Rue : _____ N° : _____

C.P. : _____ Localité : _____

G.S.M. : ___ ___ ___ / ___ ___ ___ ___

N° Registre national : ___ ___ ___ ___ - ___ ___ ___ ___ (voir carte SIS)

RESPONSABLE(S) LEGAL(AUX) : Mr / Mme / Mr et Mme (biffer les mentions inutiles)

PERE NOM : _____ Profession : _____

Prénom : _____ Adresse si différente de celle de l'étudiant(e)

Tél. : ___ ___ ___ / ___ ___ ___ ___ G.S.M. : ___ ___ ___ / ___ ___ ___ ___

Adresse email : _____ @ _____

MERE NOM : _____ Profession : _____

Prénom : _____ Adresse si différente de celle de l'étudiant(e)

Tél. : ___ ___ ___ / ___ ___ ___ ___ G.S.M. : ___ ___ ___ / ___ ___ ___ ___

Adresse email : _____ @ _____

AUTRE NOM : _____ Profession : _____

(^{A Préciser}) Prénom : _____ Adresse si différente de celle de l'étudiant(e)

EN CAS D'ABSENCE NON SIGNALÉE DE L'ÉLÈVE (ENVOI D'UN SMS) OU EN CAS D'URGENCE,
VEUILLEZ INDIQUER LE N° DE GSM A UTILISER : G.S.M. : ___ ___ ___ / ___ ___ ___ ___

POUR LES ETRANGER(ERE)S

Domicile légal des parents : Pays et localité : _____

Date d'expiration du permis de séjour : ___ / ___ / _____

DOSSIERS MEDICAL ET COMPTABLE

MEDECIN TRAITANT : NOM : _____ Tél. ___ ___ ___ / ___ ___ ___

N° COMPTE FINANCIER DU RESPONSABLE : Titulaire: _____

Code IBAN

B	E			-															
---	---	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Code BIC

				-					
--	--	--	--	---	--	--	--	--	--

DOSSIER SCOLAIRE

Etudes primaires terminées le : ___ / ___ / _____

Ecole : _____

Adresse complète : _____

DOSSIER DIVERS

Heure approximative d'arrivée : ___ h ___

Heure approximative de départ : ___ h ___

Présence à l'étude après les cours (max. 17h) : Oui Non

Transport : Auto Vélo Bus Pieds Moto

Nombre d'enfants dans la famille : _____ position de l'élève parmi ceux-ci : _____

Autre(s) enfant(s) dans l'école :

Prénom(s) : _____ Année(s) : _____

REMARQUE(S) EVENTUELLE(S) (santé, médicaments, comportement, ...)

Fait à _____ le ___ / ___ / 20___ Signature(s),

Cette fiche signalétique complétée devra accompagner le formulaire unique d'inscription qui sera remis en mains propres à la Direction ou au Secrétariat par les parents ou la personne investie de l'autorité parentale à partir de la date mentionnée en en-tête.