|  |  |
| --- | --- |
| Ecole fondamentale libre Saint-Vincent  Rue de Steenkerque, 21  7060 SOIGNIES  067/33.36.87 [direction@stvincent.be](mailto:direction@stvincent.be)  [www.stvincent.be](http://www.stvincent.be) | D:\Gaz'lette\Logo école.gif |

FICHE INSCRIPTION **Année scolaire : 20……/20……**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Date d’inscription : ……/……/……  Entrée effective : ……/……/…… | Classe de :  Acc M1 M2 M3  P3 P4 P5 P6 | Implantation :  …………………………. |

**ELEVE**

|  |
| --- |
| NOM : ……………………………… Prénom …………………………… Sexe : M F  Date de naissance : ……/……/…… Lieu : …………………………….. Nationalité : ……  N° registre national : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Placement du juge : O N  Date d’entrée en P1 : ……/……/…… Niveau année précédente : M1 M2 M3  P1 P2 P3 P4 P5 P6  Rue : …………………………………………….……………… N° ……….. Bt ………….  CP ……………. Localité : …………………………………………….. |

|  |
| --- |
| Nom de l’école précédente : …………………………………………………………………………..  Adresse : …………………………………………….………………………………………………… |

**RESPONSABLE**

|  |
| --- |
| NOM : ……………………………… Prénom …………………………… Nationalité : ……  Statut : marié(e) divorcé(e) séparé(e) veuf (ve) célibataire co-habitant(e) (facultatif)  Profession : ………………………………………………………..  Rue : …………………………………………….……………… N° ……….. Bt ………….  CP ……………. Localité : ……………………………………………..  Fixe ……. / ……………….. GSM ……. / ……………….. mail frais  Mail : ………………………………………………………… débiteur frais n° national : …………… |

**CO-RESPONSABLE**

|  |
| --- |
| NOM : ……………………………… Prénom …………………………… Nationalité : ……  Statut : marié(e) divorcé(e) séparé(e) veuf(ve) célibataire co-habitant(e) (facultatif)  Profession : ………………………………………………………..  Rue : …………………………………………….……………… N° ……….. Bt ………….  CP ……………. Localité : ……………………………………………..  Fixe ……. / ……………….. GSM ……. / ……………….. mail frais  Mail : ………………………………………………………… débiteur frais n° national : …………… |

|  |
| --- |
| En cas de séparation ou de divorce, un jugement a-t-il été prononcé au sujet de l’autorité parentale ?  OUI NON en faveur de ………………………………….. |

|  |
| --- |
| Personne(s) de contact en cas d’urgence :  Mme/M …………………………………………………………….…… au ……. / ………………..  Mme/M …………………………………………………………….…… au ……. / ……………….. |

|  |
| --- |
| Renseignements utiles dans le cadre scolaire. (médicaux/apprentissages)  ………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| Le responsable de l’enfant a fourni :   * une composition de ménage * un document de changement d’école (Si nécessaire) | Le responsable s’engage à prendre connaissance et adhérer aux dispositions suivantes reprises  sur le site de l’école.   * Les projets éducatif et pédagogique du PO * Le projet de l’école et pastoral * Le ROI |

|  |
| --- |
| Le responsable de l’enfant a reçu une copie de la déclaration de protection à l'égard des données personnelles remise en mains propres lors de l'inscription et **autorise – n’autorise** **pas**\* l’usage des photos prises dans le cadre scolaire à des fins pédagogiques lors de diverses activités ou afin d’agrémenter sites Internet, brochures, …  Fait à ………………………………….. Signature :  Le ……/……/….  \* Biffer la mention inutile |

|  |  |
| --- | --- |
| Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.  RESPONSABLE  NOM : …………………………………………….  Prénom : …………………………………………..  Signature : | Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.  CO-RESPONSABLE  NOM : …………………………………………….  Prénom : …………………………………………..  Signature : |