



École Saint-Louis



Rue de Mons, 4
Rue de la Culture, 18
7011 Ghlin



saintlouisghlin@gmail.com



065/34 81 62
0484/18 73 57

Dossier d'inscription de (nom-prénom de l'enfant)

Année scolaire 2022-2023

Partie 1 : fiche de renseignements

Ce document ne sera accessible qu'aux membres de l'équipe éducative de l'école, conformément au Règlement Général pour la Protection des Données. Les informations suivantes sont susceptibles d'être transmises au PSE ou au PSM.

⚠ Les items suivis d'un astérisque sont obligatoires.

L'élève :

Nom * : Prénom * :

Date de naissance * : Lieu de naissance * :

Nationalité * : Sexe * : M – F

Numéro national * :

-

Classe* : année primaire – maternelle (entourez)

Si P5 ou P6 : ANGLAIS – NÉERLANDAIS (entourez) *

Adresse de l'enfant * :

Code postal * : Localité * :

Ecole fréquentée l'an passé * :

Adresse de l'école * :

Parent 1 (père – mère – autre :):

Nom * : Prénom * :

État civil : Profession :

Nationalité * : Date de naissance :

Adresse * :

Code postal * : Localité * :

N° de téléphone * : N° de GSM * :

E-mail :

Parent 2 (père – mère – autre :):

Nom * : Prénom * :

État civil : Profession :

Nationalité * : Date de naissance :

Adresse * :

Code postal * : Localité * :

N° de téléphone * : N° de GSM * :

E-mail :

Responsable légal de l'enfant * : Père – Mère – autre :

Mon enfant

- bénéficie d'un suivi logopédique : OUI – NON
- sait déjà nager : OUI – NON

Personnes à prévenir en cas d'urgence, si les parents ne sont pas joignables :

- Nom * :
Prénom * :
Téléphone ou GSM * :


- Nom * :
Prénom * :
Téléphone ou GSM * :

Autorisation de quitter l'école seul à midi et/ou après les cours : OUI – NON

À préciser :

Partie 2 : Fiche signalétique

Ce document ne sera accessible qu'aux membres de l'équipe éducative de l'école, conformément Règlement Général pour la Protection des Données.

 Les items suivis d'un astérisque sont obligatoires.

➤ **PARCOURS SCOLAIRE *** :

Nom de l'école fréquentée l'an dernier :

Adresse :

Nom de la direction :

<u>Année Scolaire</u>	<u>Année (M1, M2, M3 ou P1, P2, P3,...)</u>	<u>Ecole</u>
21 - 22		
20 - 21		
19 - 20		
18 - 19		
17 - 18		
16 - 17		
15 - 16		
14 - 15		
13 - 14		
12 - 13		
11 - 12		
10 - 11		

➤ **COMPOSITION DE FAMILLE *** (uniquement frères et sœurs)

<u>NOM</u>	<u>Prénom</u>	<u>Date de naissance</u>

➤ Pour la classe d'accueil, je certifie que mon enfant n'est pas inscrit dans une autre école.

-> Signature(s)

Partie 3 : Fiche médicale

Ce document ne sera accessible qu'aux membres de l'équipe éducative de l'école, conformément Règlement Général pour la Protection des Données et ne seront utilisées qu'en cas d'urgence ou de nécessité médicale.

⚠ Les items suivis d'un astérisque sont obligatoires, si toutefois, vous souhaitez nous informer d'un problème médical, nous vous conseillons de prendre un rendez-vous avec le Directeur.

Nom et prénom de l'élève :

Classe de madame – monsieur

Groupe sanguin Rhésus

Hémophile : OUI – NON

Date du dernier vaccin antitétanique

L'enfant est sujet à :

Syncope	OUI – NON *
Asthme	OUI – NON *
Épilepsie	OUI – NON *
Somnambulisme	OUI – NON *
Crises nerveuses	OUI – NON *
Diabète	OUI – NON *
Mal du voyage	OUI – NON *
Incontinence	OUI – NON *
Allergies	OUI – NON *

↳ (préciser les allergies)

L'enfant a déjà eu :

Une commotion cérébrale	OUI – NON *
Une fracture du crâne	OUI – NON *
Des variations de tension	OUI – NON *
Des difficultés cardiaques	OUI – NON *

L'enfant a-t-il été testé (diagnostiqué) pour **des troubles de l'apprentissage** ? Si oui, précisez

A-t-il besoin d'aménagements raisonnables (à préciser) ? (ceux-ci seront mis en place en consultation avec l'équipe pédagogique et suite à l'avis médical d'un expert)

L'enfant prend régulièrement des médicaments OUI – NON * (à préciser)

L'enfant souffre d'un problème médical particulier OUI – NON * (à préciser)

Nom du médecin de famille : Tél. :

Comprimés Iode

Suite à l'actualisation du Plan fédéral d'urgence nucléaire (Mars 2018), nos écoles disposent de comprimés d'iode pour tous les enfants et le personnel encadrant.

Ces comprimés d'iode ne seront distribués qu'en cas d'accident nucléaire et seulement après recommandation des autorités compétentes en la matière.

Merci de nous signaler une éventuelle contre-indication à la prise d'iode par votre enfant

présente une contre-indication et ne peut pas recevoir de prise d'iode :

↳ laquelle :

ne présente pas une contre-indication et peut recevoir une prise d'iode.

Vignette mutuelle

Signature(s)

Partie 4 : Garderie

Ce document ne sera accessible qu'aux membres de l'équipe éducative de l'école, conformément Règlement Général pour la Protection des Données.

Les renseignements demandés ne seront utiles que pour la surveillance après 15h.

⚠ Les items suivis d'un astérisque sont obligatoires

NOM : Prénom : Classe :

- Mon enfant restera régulièrement à la garderie **après les cours** : OUI – NON

- Le matin
Mon enfant sera déposé le matin à l'école vers (entourez l'heure, approximativement) *
6h30 - 6h45 - 7h - 7h15 - 7h30 - 7h45 - 8h

- Le midi (cochez) *
Mon enfant
 restera le midi à l'école
 quittera l'école seul
 retournera avec

Le mercredi après-midi **uniquement pour les maternelles**, pour les primaires prendre contact avec l'asbl « Après Quatre Heures » au 0488/ 35 89 63

- Mon enfant restera à la garderie (cochez) *
 oui non

Il sera amené et/ou repris par la (les) personne(s) suivante(s) * :

NOM	Lien de parenté avec l'enfant	GSM de la personne

Quelle autre personne peut-on contacter en cas de problème à la garderie ?

- Tél. :
- Tél. :

L'attestation fiscale (pour les frais de garderie à déclarer aux contributions) devra être rédigée au nom de

Signature(s)

Partie 5 : Le droit à l'image

Ce document ne sera accessible qu'aux membres de l'équipe éducative de l'école, conformément Règlement Général pour la Protection des Données.

Nous vous demandons de marquer votre accord ou votre désaccord sur l'utilisation d'images, de vidéos ou de sons recueillis pendant les différentes activités qui se dérouleront durant l'année afin de pouvoir les partager sur le site de l'école : www.saintlouisghlin.be ou sur notre page Facebook en groupe privé avec questionnaire d'identification.

Dans le cas où ce document ne serait pas rempli ou rendu, **cela marquera votre accord tacite.**

➤ Pour toutes les personnes identifiables sur les documents

Je soussigné(e) (nom et prénom des parents) _____,

accepte

n'accepte pas

que les images sur lesquelles **je** figure, ainsi que les sons qui permettent de m'identifier puissent être utilisés uniquement à des fins pédagogiques par l'école Saint-Louis de Ghlin.

➤ Pour tous les mineurs

accepte

n'accepte pas

que les images sur lesquelles figure **mon enfant** (nom et prénom **de l'enfant**) _____, ainsi que les sons qui permettent de m'identifier puissent être utilisés uniquement à des fins pédagogiques par l'école Saint-Louis de Ghlin.

Les photos, vidéos et sons pourront être publiés sur le site Internet et/ou le groupe Facebook de l'école, dans le but d'explicitier et de valoriser l'activité pédagogique dans le cadre dans laquelle ils ont été pris.

En aucun cas, les photos, vidéos, sons ne seront cédés à des tiers.

Date + signature avec la mention « Lu et approuvé »

Partie 6 : Règlement d'ordre intérieur –

Accord de l'élève et des parents

Le fait de ne pas compléter cette page peut entraîner le refus d'inscription de l'élève.

⚠ Le refus de signature entraîne automatiquement le refus d'inscription.

Le(s) soussigné(s) (nom et prénom des parents)

.....

Domicilié(s) à

déclare(nt) avoir inscrit en date du/..../20.....,

(nom et prénom de l'enfant)

dans l'établissement : **École Saint-Louis**
Rue de Mons 4 – Rue de la Culture 18
7011 GHLIN

- ✓ Il(s) reconnaît(ssent) avoir reçu un exemplaire du règlement de l'École et en avoir pris connaissance.
- ✓ Il(s) adhère(nt) totalement audit règlement et s'engage(nt) à mettre tout en œuvre pour que, tant lui-même (eux-mêmes) que l'enfant adoptent, pendant toute la durée de sa scolarité à l'école Saint-Louis, un comportement compatible avec ledit règlement et les Projets éducatifs et pédagogiques de l'établissement d'enseignement.
- ✓ Il(s) reconnaît(ssent) et accepte(nt) le pouvoir disciplinaire de l'établissement d'enseignement qui, en cas de manquement, pourra prendre des sanctions pouvant aller jusqu'à l'exclusion temporaire ou l'exclusion définitive ne pourrait être prononcée qu'après que lui-même (eux-mêmes) et son (leur) enfant concerné aient été invités par le chef d'établissement et/ou le Pouvoir Organisateur à une entretien portant sur les faits reprochés.

Fait à, le

Le père

La mère

Le tuteur

L'élève

Veillez faire précéder les signatures de la mention « lu et approuvé ».

Toute restriction ou surcharge sera nulle et non avenue.