

Institut Saint-Joseph

Rue des Ecriniers, 4 – 7800 Ath / Rue de Soignies, 308 – 7810 Maffle

FICHE D'INSCRIPTION

Implantation choisie: Ath - Maffle

Année scolaire 20/ 20

à	compléter par l'école)	

Photo

Père / Mère /		Date d'entrée :		
NOM Prénom Sexe : M - F Né(e) le	A.11.16-	1ère - 2ème - 3ème maternell	е	
Né(e) le à Mationalité N° national Enfant placé par le juge Oui / Non Si l'enfant est né à l'étranger, quelle est la date de la 1ère arrivée en Belgique ? Langue parlée à la maison : Nombre d'enfants dans la famille : Parent 1 Nom Prénom Nationalité Père / Mère /	ANNEE à entourer →	1ère - 2ème - 3ème - 4ème - 5ème - 6ème	primaire	
N° national Enfant placé par le juge Oui / Non Si l'enfant est né à l'étranger, quelle est la date de la 1ère arrivée en Belgique ? Langue parlée à la maison : Nombre d'enfants dans la famille : Parent 1 Nom Prénom Nationalité Père / Mère /	NOM	Prénc	m	Sexe: M - F
Si l'enfant est né à l'étranger, quelle est la date de la 1ère arrivée en Belgique ? Langue pariée à la maison : Nombre d'enfants dans la famille : Parent 1 Nom Prénom Nationalité Père / Mère / Marié / Divorcé / Séparé / Veuf / Célibataire Samer co quine Convent auss Adresse Tél. Gsm Tél. travail E-mail Parent 2 Nom Prénom Nationalité Père / Mère / Marié / Divorcé / Séparé / Veuf / Célibataire Samer co quine Convent auss Père / Mère / Marié / Divorcé / Séparé / Veuf / Célibataire Convent aus Profession Adresse Tél. Gsm Tél. travail E-mail Adresse habituelle de l'élève Adresse L'élève habite chez ses parents / sa mère / son père / ses grands-parents / Personne(s) de contact en cas d'urgence : Nom Tél. Gsm Gsm	Né(e) le	à	Nationalité	
Parent 1 Nom Prénom Nationalité Père / Mère /	N° national		Enfant placé	par le juge Oui / Non
Parent 1 Nom Prénom Nationalité Père / Mère / Marié / Divorcé / Séparé / Veuf / Célibataire Profession Adresse Tél. Gsm Tél. travail Fernail Pere / Mère / Marié / Divorcé / Séparé / Veuf / Célibataire Prénom Nationalité Père / Mère / Marié / Divorcé / Séparé / Veuf / Célibataire Profession Adresse Tél. Gsm Tél. travail Fernail Fernai	Si l'enfant est né à l'	étranger, quelle est la date de la 1è	re arrivée en Belgique ?	
Père / Mère /	Langue parlée à la m	naison :	Nombre d'enfants	dans la famille :
Adresse Tél. Gsm Tél. travail E-mail Parent 2 Nom Prénom Nationalité Père / Mère /	Parent 1 Nom		Prénom	Nationalité
Tél. Gsm Tél. travail E-mail Parent 2 Nom Prénom Nationalité Père / Mère /	Père / Mère /	Marié / Divorcé / Séparé / Veuf /	L'ellhalaire i Proi	ession
E-mail Parent 2 Nom Prénom Nationalité Père / Mère /	Adresse			
Parent 2 Nom Prénom Nationalité Père / Mère /	Tél.	Gsm	Té	el. travail
Père / Mère /	E-mail			
Adresse Tél. Gsm Tél. travail E-mail Adresse habituelle de l'élève Adresse C.P. Commune L'élève habite chez ses parents / sa mère / son père / ses grands-parents /	Parent 2 Nom		Prénom	Nationalité
Tél. Gsm Tél. travail E-mail Adresse habituelle de l'élève Adresse C.P. Commune L'élève habite chez ses parents / sa mère / son père / ses grands-parents / Personne(s) de contact en cas d'urgence : Nom Tél. travail Tél. gsm Tél. gsm	Père / Mère /	Marié / Divorcé / Séparé / Veuf / (elloalaire	ession
Tél. Gsm Tél. travail E-mail Adresse habituelle de l'élève Adresse C.P. Commune L'élève habite chez ses parents / sa mère / son père / ses grands-parents / Personne(s) de contact en cas d'urgence : Nom Tél. travail Tél. gsm Tél. gsm				
Adresse habituelle de l'élève Adresse C.P. Commune L'élève habite chez ses parents / sa mère / son père / ses grands-parents /	Adresse			
Adresse habituelle de l'élève Adresse C.P. Commune L'élève habite chez ses parents / sa mère / son père / ses grands-parents /	Tél.	Gsm	Té	I. travail
Adresse habituelle de l'élève Adresse C.P. Commune L'élève habite chez ses parents / sa mère / son père / ses grands-parents /	F-mail			
Adresse C.P. Commune L'élève habite chez ses parents / sa mère / son père / ses grands-parents / Personne(s) de contact en cas d'urgence : Nom Tél. Gsm		1 11/1)		
C.P. Commune L'élève habite chez ses parents / sa mère / son père / ses grands-parents / Personne(s) de contact en cas d'urgence : Nom Tél. Gsm	Adresse habituelle d	de l'eleve		
L'élève habite chez ses parents / sa mère / son père / ses grands-parents / Personne(s) de contact en cas d'urgence : Nom Tél. Gsm	Adresse			
Personne(s) de contact en cas d'urgence : Nom	C.P.	Commune		
Nom Tél. Gsm	L'élève habite chez	ses parents / sa	mère / son père / ses grand	s-parents /
Nom Tél. Gsm	Personne(s) de cont	act en cas d'urgence :		
Nom Tél. Gsm			Tél.	Gsm
	Nom		Tél.	Gsm

Personne(s) autoris	ée(s) à venir chercher l'enfant :
En cas de séparatio	n ou de divorce, un jugement a-t-il été prononcé au sujet de l'autorité parentale ?
	Si oui, merci de fournir une copie de l'autorité parenta
L'attestation fiscale d	e déduction des frais de garderie devra être établie au nom du père / de la mère
N° de compte fréquer	mment utilisé pour le paiement des frais scolaires : BE
SANTE	
L'enfant est-il allergiq	ue ? A quoi ?
Renseignements méd	dicaux que vous jugez utile de communiquer :
Ecole précédente :	
Nom	
Adresse	
A-t-il dû recommencer	sa 3ième maternelle ? Oui / Non
Si oui : dans quelle éc	ole?
l est rentré pour la pre	mière fois en 1ère année PRIMAIRE en Fédération Wallonie-Bruxelles le
dans quelle école ?	
Date et signatures de	es parents :
Date of orginatares at	