



ECOLE FONDAMENTALE SAINT-JOSEPH
ASBL SAINTE FAMILLE D'HELMET
Rue du Bon Pasteur, 3
1140 Evere
Tél. : 02/215.95.82 - Fax : 02/242.73.01

AVIS

Madame, Monsieur,

Afin de pouvoir procéder à une demande d'inscription pour votre enfant, merci de nous remettre cette enveloppe avec les documents suivants.

- o Copie de la carte d'identité de votre enfant
- o Copie de la carte d'identité des parents
- o Composition de ménage datant de moins de 1 an.
- o Fiche signalétique complétée (MAJUSCULE)

Merci de nous remettre ces documents dans la boîte aux lettres noire qui se trouve devant l'école et ce, le plus rapidement possible. Les demandes seront classées par ordre d'arrivée.

Cette demande n'est pas une inscription définitive.

Bien à vous,

Brigitte Garré
Directrice

Fiche d'identification de l'élève - Année scolaire 2020-2021

Elève :

Nom et Prénom : _____ Classe : _____
Sexe : _____ Numéro national : _____
Date et lieu de naissance (ville et pays) : _____
Nationalité : _____ Date d'arrivée en Belgique : _____
Adresse : _____ n° : _____ bte : _____
Code postal _____ Commune : _____
Téléphone domicile : _____
Langue(s) parlée(s) : _____
Ancienne école de votre enfant (année scolaire 2018-2019) _____
Crèche fréquentée par l'enfant (Accueil et M1) : _____
Nombre de frères et sœurs dans l'école : _____

Père :

Nom et Prénom : _____ Etat Civil _____
Adresse : _____ CP _____ Commune _____
Lieux et date de naissance: _____
Nationalité : _____ Si naturalisé, depuis le _____
Date d'arrivée en Belgique : _____ Profession : _____
Employeur actuel + adresse : _____
Téléphone travail : _____ GSM : _____
Téléphone domicile : _____ E-Mail : _____

Mère :

Nom et Prénom : _____ Etat Civil _____
Adresse : _____ CP _____ Commune _____
Lieux et date de naissance: _____
Nationalité : _____ Si naturalisé, depuis le _____
Date d'arrivée en Belgique : _____ Profession : _____
Employeur actuel + adresse : _____
Téléphone travail : _____ GSM : _____
Téléphone domicile : _____ E-Mail : _____

Nom, prénom et adresse du responsable légal : _____

Autre(s) personne(s) à contacter en cas d'urgence :

Nom : _____

N° de téléphone ou de GSM : _____ Lien de parenté : _____

L'attention de l'école doit être attirée par :

Un problème de santé : _____

Une personne ne pouvant pas venir chercher l'enfant, dans ce cas, un document officiel est nécessaire (jugement): _____

Autre : _____

Autorisation parentale : (pour les élèves de 4^{ème}, 5^{ème} et 6^{ème} années)

L'élève peut quitter seul l'école : OUI – NON

L'élève peut prendre le rang « Place de la Paix » : OUI – NON

L'élève peut prendre le rang « Saint-Vincent » : OUI – NON

Si oui : Lundi, mardi, jeudi, vendredi : 12h15 OUI – NON

Lundi, mardi, jeudi, vendredi : 15h15 OUI – NON

Mercredi : 11h15 OUI – NON

Autorisation d'affichage des photos de votre enfant :

Dans le cadre de notre travail pédagogique, nous sommes ou serons amenés de temps à autre à utiliser des photos ou des vidéos des enfants de l'école:

- Site Internet de l'école, Journal de l'école, DVD souvenirs
- Exposition photos / fête d'école / classes / activités extérieures

Merci de marquer votre accord en cochant la case ci-dessous.

- J'autorise l'école à publier des photos de mon enfant

En cas de refus, merci de le signaler par écrit pour le **1^{er} septembre** au plus tard.