

Nom de l'enfant :
Prénom de l'enfant :
 Né(e) à le Nationalité :
 N° de registre national (11 chiffres) :
 Domicile de l'enfant :
 Code postal : Commune :
 En cas d'urgence, prévenir en téléphonant au :
 Si l'enfant est né à l'étranger, date de l'entrée sur le territoire belge :

Nom et prénom du **responsable légal** :
 Né(e) à le Nationalité :
 Domicile :
 Code postal : Commune :
 Profession :
 Qualité : mère-père- Etat civil : célibataire – marié(e) – divorcé(e) -
 Téléphone (domicile) : (Bureau) :
 GSM :
 Adresse E-Mail :

Nom et prénom du **second parent** :
 Né(e) à le Nationalité :
 (père-mère-...) Domicile :
 Code postal : Commune :
 Profession :
 Qualité : mère-père- Etat civil : célibataire - marié(e)-divorcé(e)-
 Téléphone (domicile) : (Bureau) :
 GSM :
 Adresse E-Mail :

Langue parlée le plus couramment et usuellement à la maison :

Composition de la famille : *âges et noms des frères et sœurs*

.....

Dans le cas de parents séparés et/ou divorcés :

Qui a la garde de l'enfant et quand?.....

Entourez ce qui convient :

J'accepte que la **photo** de mon enfant apparaisse sur le site Internet de l'école : OUI - NON
 J'accepte que mon enfant bénéficie des services du **PMS** : OUI – NON
 J'accepte que mes coordonnées soient données à l'**Association des parents** : OUI – NON
 J'accepte de faire partie du groupe **WhatsApp** de la classe : OUI – NON
 En plus des emails, je veux une version papier des communications du secrétariat : OUI – NON
 En plus des emails, je veux une version papier des factures du secrétariat : OUI – NON

Observations particulières concernant la santé de l'enfant

.....

Date :

Signature du/des responsable(s) légal(aux)