

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 :
 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 mon enfant bénéficie des services du PMS :	OUI – NON
J'autorise mon enfant à aller sur des plateformes numériques éducatives	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)