

FICHE ADMINISTRATIVE 2018-2019

Élève

n° de registre national (belge) :

NOM, Prénoms :

Date et lieu de naissance :

Nationalité(s) : Sexe : Classe :

Problèmes particuliers (asthme, épilepsie, vue,...) :

Allergie(s) :

Date du dernier **vaccin antitétanique** :

Attention : aucun médicament ne peut être administré à l'école sans autorisation médicale écrite.

Adresse complète :

Téléphone(s) fixe du domicile :

Langue maternelle : Autre(s) langue(s) comprise(s) par l'enfant :

Crèche ou établissement scolaire précédent :

Choix des familles

MS et GS : classe **bilingue** anglais-français – classe **100% en français**

CP/CE1/CE2/CM1/CM2 : classe **bilingue** français-anglais **ou** français-néerlandais

Père

NOM, Prénoms :

Nationalité : Date et lieu de naissance :

Profession : Tél. du bureau :

Tél. mobile : Adresse mèl :

Mère

NOM, Prénoms :

Nationalité : Date et lieu de naissance :

Profession : Tél. du bureau :

Tél. mobile : Adresse mèl :

Famille (autres enfants)

Nom, prénom, date de naissance, établissement de scolarisation :

-
-
-

Responsable légal de l'élève (si différent des parents)

NOM, Prénoms : Adresse mèl :

Adresse complète (si différente) :

.....

Je donne à l'établissement l'autorisation de prendre toute décision qu'il jugerait utile devant une éventuelle intervention médicale.
La famille sera avertie aussitôt par téléphone.

Date et signature du responsable légal de l'élève :