

Fiche signalétique de l’élève : Année scolaire 2024/2025

NOM de l’élève (en majuscule, SVP) : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Prénom : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Sexe :M /F - Nationalité : . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Né (e) le : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Lieu de naissance : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Adresse de l’élève : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Si l’enfant est né à l’étranger : date précise de la PREMIERE ARRIVEE en Belgique : . . . . . . . . . . . . . . . .

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | PERE | MERE |
| Nom |  |  |
| Prénom |  |  |
| Nationalité |  |  |
| Etat civil | Célibataire- Marié – remarié – divorcé - veuf | Célibataire- Marié – remarié – divorcé - veuve |
| Adresse (si différente de celle de l’enfant) |   |  |
| Profession |  |  |
| Tél maison |  |  |
| Tél travail |  |  |
| Gsm |  |  |
| Adresse mail |  |  |

Langue parlée à la maison : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

En cas de séparation : un jugement stipule-t-il qui est le RESPONSABLE LEGAL de l’enfant ? OUI – NON.

Si oui, qui ? Le PERE / la MERE.

L’enfant habite chez : ses parents/ sa mère/ son père/en garde alternée/ses grands –parents/…………………………………….

Santé + mention de consentement à compléter et à signer

Nom du médecin traitant : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . tél : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

L’enfant est-il ALLERGIQUE ? 1. A des médicaments ? Lesquels ?. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

2. A des aliments ou d’autres produits ? Lesquels ? . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Il doit porter des lunettes : NON

 OUI : toujours / rien qu’en classe.

Renseignements médicaux que vous jugez utile de communiquer : ?. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

En cas d’urgence, autre numéro d’appel à contacter : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Qui est cette personne pour votre enfant ? . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Cette personne peut-elle prendre une éventuelle décision pour l’enfant ? OUI /NON

Parcours scolaire :

Ecole fréquentée l’année scolaire passée : pas encore scolarisé / Saint Cyr et Julitte /Autre école

(nom et adresse) :………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

L’année scolaire passée, l’enfant était en 1/2/3ematernelle ou 1/2/3/4/5/6e primaire. (entourez)

Votre enfant a-t-il recommencé une 3e maternelle ? OUI /NON

L’extra –scolaire :

Mon enfant dîne à l’école : 🞎 lundi 🞎Mardi 🞎Jeudi🞎vendredi🞎occasionnellement🞎 jamais

Mon enfant fréquentera la garderie :

-Le matin 🞎 lundi 🞎Mardi🞎mercredi 🞎Jeudi 🞎vendredi 🞎occasionnellement🞎 jamais

- Le soir : 🞎 lundi 🞎Mardi🞎mercredi 🞎Jeudi 🞎vendredi🞎occasionnellement🞎 jamais

Autorisation :

Je soussigné (e) : …………………………………………………………………………………

-autorise\*/ n’autorise pas\* (nom de l’enfant) ……………………………………………………………………………

à rentrer seul le midi et/ ou le soir.(Barrez ce qui ne convient pas)

REMARQUE : même exceptionnellement, unenfant ne pourra quitter l’école sans une **AUTORISATION ECRITE DU RESPONSABLE.**

Engagements du ou des responsables de l’enfant

1. Nous certifions sur l'honneur que toutes les informations de ce document sont exactes et complètes et nous nous engageons à signaler à l'école, dans les plus brefs délais et PAR ECRIT, toutes modifications survenant en cours d'année, numéros de GSM y compris.
2. En cas de séparation des parents, nous nous engageons à remettre à la direction tout jugement qui pourrait concerner l'enfant.
3. Uniquement pour les enfants entrant en maternelle après le 1er octobre de cette année scolaire:

Nous certifions sur l'honneur que notre enfant n'a pas fréquenté une autre école depuis le 1er septembre dernier.

**Date et signature des parents**