

Inscription pour l'année scolaire 20.....- 20.....

Date et heure de l'inscription :

Date:

Heure:

Classe :



Fiche élève

Nom :

Sexe : m / f

Prénom:

Date de naissance:.....

Lieu de naissance :.....

N° registre national :

Nationalité :

Adresse :

Priorité élève : Frère-sœur : oui / non - Enfant du personnel : oui / non

Primo-arrivant : oui / non

Rapport enseignement spécial (excepté type 8) : oui / non

Données des parents :

Chef de famille : Père **ou** Mère

Père : nom + prénom :.....

Mère : nom + prénom :.....

Nationalité :.....

Nationalité :.....

Profession :.....

Profession :.....

Adresse Mail :

Adresse Mail :

N° registre national :

N° registre national :

Approuve(nt) le projet pédagogique et le règlement scolaire et connai(ssen)t les conditions d'inscriptions

Signature(s) du/des parent(s) :

Statut inscription (réservé à la direction)

- Réalisé (l'inscription ne sera définitive qu'après réception par l'école de tous les documents requis sous peine d'annulation)
- Réalisé sous condition
- Non réalisé

Personnes à contacter en cas de nécessité :



Personnes à contacter :	Numéros de téléphone :
Nom: Prénom: Lien avec l'enfant: (ex: maman, papa, grand-mère, ami,...)	GSM: Tel maison: Tel bureau:
Nom: Prénom: Lien avec l'enfant: (ex: maman, papa, grand-mère, ami,...)	GSM: Tel maison: Tel bureau:
Nom: Prénom: Lien avec l'enfant: (ex: maman, papa, grand-mère, ami,...)	GSM: Tel maison: Tel bureau:
Nom: Prénom: Lien avec l'enfant: (ex: maman, papa, grand-mère, ami,...)	GSM: Tel maison: Tel bureau:
Nom: Prénom: Lien avec l'enfant: (ex: maman, papa, grand-mère, ami,...)	GSM: Tel maison: Tel bureau:

Ecole fréquentée antérieurement :

Nom :

Adresse et téléphone :

Observations :

.....
.....

Date d'entrée à l'école :


Date et signature :

Fiche médicale

Nom et prénom de l'enfant:.....

Lieu et date de naissance:

Nom et téléphone du médecin traitant:.....

L'enfant a-t-il subi une(s) intervention(s) chirurgicale(s) :	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
Si oui, laquelle/lesquelles et à quelle(s) date(s) :		
L'enfant souffre-t-il d'une maladie ou d'un trouble particulier ?	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
Si oui, laquelle/lequel/lesquelles :		
Groupe sanguin :	
L'enfant suit-il un régime alimentaire particulier ?	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
Si oui, lequel :		
L'enfant souffre-t-il d'allergie(s) ?	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
Si oui, laquelle/lesquelles :		
L'enfant prend-il des médicaments ?	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
Si oui, lequel/lesquels et avec quelle posologie ?		
 Il faut toujours une prescription médicale signée par le médecin pour l'administration de médicaments dans le cadre scolaire.		
L'enfant est-il vacciné contre le tétanos ?	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
Si oui, date du dernier vaccin :.....		

Merci de joindre une copie de la carte de vaccination complète.

AUTRE(S) REMARQUE(S) :.....

Date :..... Signature :

Ecole Communale Diabolo
17, Avenue Hébron
1950 Kraainem



Tél : 02/716.32.90
Fax : 02/716.32.95
info@ecolediabolo.be
www.ecolediabolo.be

ACCEPTATION ET SIGNATURE POUR ACCORD
concernant
« L'ORGANISATION de L'ECOLE » et
« LE PROJET PEDAGOGIQUE ET REGLEMENT SCOLAIRE »

Année scolaire :

Classe :

Le(s) soussigné(e), parents de

.....

- déclare(nt) par la présente qu'ils ont reçu via Konecto la brochure scolaire et le règlement, qu'ils ont pris connaissance de ce règlement et en approuvent le contenu (**obligatoire**)
- autorise(nt) l'école à transmettre les listes des élèves (nom et prénom) à l'association des parents dans un but organisationnel (**Oui/Non**)
- autorise(nt) l'école à transmettre les coordonnées des élèves de l'école primaire à l'asbl Educ et sports afin d'organiser les études (**Oui/Non**)

Nom et prénom :

Nom et prénom

.....

.....

Signature :

Signature :

.....

.....

Date :

Date :

.....

.....

REGIME LINGUISTIQUE DANS L'ENSEIGNEMENT

Article 17 de la loi du 30 juillet 1963

Arrêté royal du 30 novembre 1966

Déclaration du chef de famille

1. L'élève :

Nom :

Prénoms :

Date et lieu de naissance :

2. Le père de l'élève :

Nom :

Prénoms :

Date et lieu de naissance :

Domicile :

3. La mère de l'élève :

Nom :

Prénoms :

Date et lieu de naissance :

Domicile :

4. Langue maternelle ou usuelle de l'élève :

.....

5. Autres informations que le chef de famille juge utiles :

.....

.....

.....

Date et signature :

Visa de l'inspection linguistique :

Ecole Communale Diabolo
17, Avenue Hébron
1950 Kraainem



Tél : 02/716.32.90
Fax : 02/716.32.95
info@ecolediabolo.be
www.ecolediabolo.be

Chers Parents,

Afin de compléter le dossier d'inscription de votre enfant, je vous demande de vous présenter au plus vite à l'administration communale de Kraainem ou Wezembeek-Oppem auprès du service de l'état civil ou du bureau de police (pour les ressortissants étrangers) afin de demander une composition de famille (gezinssamenstelling). Celle-ci attestera également que le chef de famille est domicilié dans une des communes à facilités.

J'espère pouvoir compter sur votre collaboration.

Pour l'équipe éducative.

La direction.

P.S. ATTENTION!

1. Si vous travaillez à l'OTAN, au C.E.E., à l'ambassade : demander une attestation à cet organisme prouvant que vous habitez à Kraainem ou Wezembeek.
2. Il faut une attestation pour chaque enfant inscrit à l'école.
3. Si vous venez de déménager, vous vous présentez dans la commune où vous prenez domicile. La loi prévoit 8 jours pour se rendre en ordre question changement de domicile. Sinon vous risquez un procès-verbal de la part de la police.

**FORMULAIRE CHOIX
RELIGION - MORALE NON-CONFESSIONNELLE**

Je soussigné(e), (nom + prénom)

parent de

élève de (classe, année)

choisis pour cet enfant l'enseignement en (*)/(**):

une des options philosophiques reconnues, c'est-à-dire :

- religion catholique
- religion islamique
- religion israélite
- morale non-confessionnelle
- religion orthodoxe
- religion protestante-évangélique

(*) indiquez un seul choix.

Lieu et date :

Signature :

(*) indiquez un seul choix.

(**) En cas de garde parentale partagée, le parent qui signe s'engage que l'option choisie est le choix commun des deux parents.

FORMULAIRE CHOIX RELIGION - MORALE NON-CONFESSIONNELLE

Important :

- Lors de la première inscription de votre enfant dans une école primaire ou secondaire officielle, vous devez faire un choix entre une des religions reconnues ou la morale non-confessionnelle ².
- Lors de chaque changement d'école vers une école officielle et au début de chaque année scolaire vous pouvez modifier votre choix. Vous demandez un nouveau formulaire de choix.
- Vous êtes totalement libre dans votre choix. Personne ne peut argumenter ou faire une pression pour influencer votre choix. Vous pouvez signaler chaque tentative d'influencer votre choix à l'adresse suivante :

Departement Onderwijs
Administratie Basisonderwijs/Secundair Onderwijs ³
Koning Albert II-laan, 15
1210 Brussel

- **Ce formulaire doit être remis à la direction, complété et signé. Les parents peuvent modifier leur choix avant le 30 juin qui précède la nouvelle année.**

¹ Si l'élève a 12 ans ou plus, le choix pour l'enseignement d'un des religions reconnus ou de la morale non-confessionnelle, ou la demande éventuelle de dispense, se fait en dialogue avec l'élève.

² Si sur base de votre conviction religieuse ou morale, vous avez des objections contre le fait de suivre un des cours de religion ou morale non-confessionnelle, l'école vous informera sur vos droits (possibilité d'obtenir une dispense) et vos devoirs en cette matière.

³ Barrer ce qui ne convient

Questionnaire sur la situation familiale de votre enfant

AGODI-01-070718



Ministère de l'Enseignement et de la Formation

Ce questionnaire succinct concerne vos enfants et le ménage dans lequel ils vivent. Ces données nous sont nécessaires afin de fournir des moyens financiers adaptés aux écoles et aux élèves et peuvent également être utilisées dans le cadre de la politique d'inscription. Il ne vous faudra que quelques minutes pour y répondre, mais vous nous aiderez ainsi – ensemble avec les écoles - à améliorer l'enseignement, dans l'intérêt de vos enfants.

Qui remplit ce formulaire?

Nous nous attendons à ce que le formulaire soit rempli par le père ou la mère ou la personne qui est chargée de l'éducation de l'enfant auquel se rapportent les questions.

A qui renvoyer ce formulaire?

Faites parvenir ce questionnaire à l'école où l'enfant est inscrit.

1 Complétez les coordonnées de l'enfant.

Prénom et nom de famille

Classe

2 Cochez la langue que l'enfant utilise généralement avec les personnes mentionnées ci-dessous.

Vous ne pouvez cocher qu'une seule langue par question.

Avec sa mère, l'enfant utilise généralement

- le néerlandais
- le français
- une autre langue
- Je ne peux pas répondre à cette question parce que la mère n'a plus de contact avec l'enfant ou est décédée.

Avec son père l'enfant utilise généralement

- le néerlandais
- le français
- une autre langue
- Je ne peux pas répondre à cette question parce que le père n'a plus de contact avec l'enfant ou est décédé.

Avec ses frères ou sœurs, l'enfant utilise généralement

- le néerlandais
- le français
- une autre langue
- Je ne peux pas répondre à cette question parce que l'enfant n'a pas de contact avec ses frères ou sœurs ou n'a pas de frères ou sœurs.

Avec ses amis, l'enfant utilise généralement

- le néerlandais
- le français
- une autre langue
- Sais pas

3 Cochez le certificat ou diplôme d'enseignement le plus élevé obtenu par la mère de l'enfant.

- N'a pas terminé l'enseignement primaire.
- Terminé l'enseignement primaire.
L'enseignement primaire tant ordinaire que spécial entre en ligne de compte.
- Terminé l'enseignement secondaire inférieur.
Il s'agit d'un diplôme, certificat ou attestation d'avoir réussi les 3 premières années de l'enseignement secondaire ordinaire ou spécial (par exemple A3, A4 ou B3) ou d'un certificat de l'enseignement professionnel secondaire à temps partiel ou d'un système d'apprentissage (contrat d'apprentissage VIZO/Syntra).
- Terminé l'enseignement secondaire supérieur.
Il s'agit d'un diplôme ou certificat de l'enseignement secondaire supérieur ASO, TSO, KSO, BSO, A2, B2, HSTL, ou d'un diplôme du quatrième degré BSO. L'enseignement secondaire spécial n'est pas pris en compte.
- Terminé l'enseignement supérieur.
Il s'agit d'un diplôme d'une haute école ou d'une université, par exemple A1, B1, graduat, licence, ingénieur, docteur, master, bachelor.

Je certifie sur l'honneur que les données transmises sur ce formulaire sont correctes.

Date (jour) :

(mois)

(année)

Nom et Prénom :

Signature

Merci de votre collaboration!

Le Ministère flamand de l'Enseignement et de la Formation respecte votre vie privée. En application de l'AR du 13 février 2001, vous avez le droit de consulter et de faire corriger vos données personnelles. Les données que vous nous fournissez ne seront jamais utilisées pour des actions à l'égard d'élèves individuels et feront l'objet d'un traitement strictement confidentiel. De plus, vous avez le droit de vous opposer à tout moment, gratuitement et à votre demande, à l'utilisation de vos données. Pour ce faire, vous contactez l'école auprès de laquelle l'enfant est inscrit.

TU PRENDS LE BUS SCOLAIRE

Veillez répondre à ces questions afin de renforcer le service du bus scolaire et la sécurité des enfants.

Toute modification, même occasionnelle à cette déclaration, devra être signalée par écrit au titulaire de classe ou au responsable du bus au plus tard le jour même.

Le matin, la responsabilité de l'école ne commence qu'à partir du moment où l'enfant entre dans le bus.

Nous vous remercions et vous prions d'agréer, chers parents, l'expression de nos sentiments dévoués.

Nom et prénom de l'enfant :

Classe :

Adresse :

N° de téléphone :

Prend le bus scolaire :

- tous les matins
- tous les soirs et mercredi midi
- certains jours uniquement (→ précisez lesquels)

-
- occasionnellement (dans ce cas avertir, le titulaire ou le responsable du bus)
 - autres
-

Mon enfant :

- est attendu à l'arrêt du bus par un adulte. Si l'adulte n'est pas présent à l'arrêt du bus, l'enfant sera automatiquement reconduit à la garderie de l'école ;
- est autorisé à rentrer seul à la maison.

Date et signature :

AUTORISATION DE QUITTER L'ECOLE

Nom et prénom de l'enfant :

Classe :

Adresse :

- Père : Tél. domicile : Bureau : GSM.....

- Mère : Tél. domicile : Bureau : GSM.....

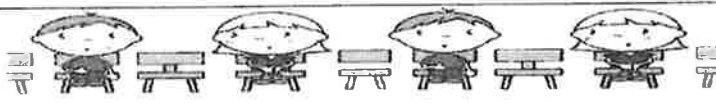
Je soussigné(e).....

- *Souhaite que mon fils/ma fille bénéficie du service d'étude, de la garderie, du bus.*
- *décide de venir chercher l'enfant à la fin des cours.*
- *Autorise mon fils/ma fille à quitter l'école à la fin des cours OUI / NON.*



Remplir les cadres ci-dessous :



J'attends mes parents à la fin des cours (ou autres personnes autorisées :
Noms :
.....

Je reste à l'école : 

ETUDE	:	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI	
<i>Je rentre seul après l'étude : oui / non</i>						
GARDERIE	:	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI

<p><u>Je rentre en bus :</u></p> <p>Nom/Prénom :</p> <p>Classe :</p> <p>Adresse :</p> 	<p><u>Je rentre seul</u></p> <p>Nom/Prénom :</p> <p>Classe :</p> <p>Adresse :</p> 
--	---

Date : Signature : Tout changement, même exceptionnel, doit être signalé à la direction (Tél. 02/716.32.90) ou au secrétariat (02/716.32.91)

AUTORISATION PARENTALE : PHOTOGRAPHIE

Tout au long de la scolarité de votre enfant, des reportages vidéo et photos des élèves seront effectués lors de différentes activités (ex. : photos individuelles, photos posées de groupe, photo de classe, photos prises lors d'une activité de classe ou en classe de dépaysement, lors des leçons de gymnastique, lors d'un projet hebdomadaire, lors d'un repas scolaire, d'une fête scolaire, lors des excursions ...).

Ceux-ci seront utilisés à l'intérieur des bâtiments de l'école dans le travail quotidien (portemanteaux, calendrier des anniversaires, journal de classe, fiche de l'élève, exposition...) ou pour agrémenter le site de l'école ou pour toute autre publication (journal scolaire, journal communal, par Konecto).

Par la signature de ce document, **vous déclarez être d'accord ou non** pour la prise d'images posées ou spontanées **ainsi que pour leur publication ou non** pour toute la scolarité de votre enfant. Nous devons disposer de votre accord explicite, conformément à la loi relative à la vie privée (GDPR).

Vous êtes également en droit d'avoir accès aux publications, de modifier votre décision au cours de l'année scolaire ainsi que de nous envoyer des remarques ou questions (par mail : info@ecolediabolo.be).

Les données personnelles ainsi que les photos seront conservées pendant 5 ans après la fin de la scolarité de votre enfant dans notre école. Après cette période les photos et vidéos seront supprimées.

A cette fin, nous vous demandons de bien vouloir compléter le talon ci-dessous et de nous le transmettre dès réception de ce document.

Je soussigné(e), père, mère :(prénom + nom)

Nom, prénom et classe de l'enfant :

- Autorise** à photographier ou filmer mon enfant dans le cadre des activités scolaires.
- N'autorise pas** à photographier ou filmer mon enfant.

- Autorise** à utiliser ceux-ci à l'intérieur des bâtiments de l'école
- N'autorise pas** à utiliser ceux-ci à l'intérieur des bâtiments de l'école.

- Autorise** à publier ceux-ci dans le journal scolaire ou communal ou sur le site de l'école.
- N'autorise pas** à publier dans le journal scolaire ou communal ou sur le site de l'école.

- Autorise** à publier ceux-ci par Konecto.
- N'autorise pas** à publier ceux-ci par Konecto.

- Autorise** à publier ceux-ci sur les médias et réseaux sociaux.
- N'autorise pas** à publier ceux-ci sur les médias et réseaux sociaux.

Date :

signature :

Ecole Communale Diabolo
17, Avenue Hébron
1950 Kraainem



Tél : 02/716.32.90
Fax : 02/716.32.95
info@ecolediabolo.be
www.ecolediabolo.be

Chers parents,

Afin de diminuer le gaspillage de papier, l'école travaille depuis plusieurs années avec l'application « Konecto ».

Cet outil numérique, en plus de la notion écologique, nous permet d'assurer une communication optimale entre les parents et l'équipe éducative. Il assure la bonne transmission des informations, point si important pour la gestion du quotidien au sein de notre établissement.



L'application est disponible gratuitement et facilement identifiable avec ce logo :

Une fois que nous disposons de vos coordonnées (adresse e-mail papa et maman - à compléter via le talon ci-dessous), nous créons un code personnel pour chaque enfant. Ce dernier vous permettra l'accès aux communications Konecto qui le concernent.

(MERCI D'ECRIRE TRES LISIBLEMENT ET EN IMPRIME)

Merci

La direction

Nom de l'enfant :

Je souhaite recevoir les informations par mail et/ou via l'application

Adresse mail 1 :

Adresse mail 2 :

Je ne souhaite pas recevoir les informations par mail et/ou via l'application