



École Sainte-Trinité Cardinal Mercier 2

8 rue du Nid - 1050 Ixelles

Document à compléter par un des PARENTS pour CHAQUE ENFANT.
MERCI DE LE FAIRE PROPREMENT ET AVEC PRECISION !
 Attention : Ces renseignements engagent votre responsabilité !
 N'omettez aucun renseignement ! **N'oubliez pas de signer en fin de document !**

FICHE D'INSCRIPTION N°
 ENCODEE LE :
 Entrerait à l'école le
 En..... (classe)

NOM de l'élève (en majuscule) :

Prénom : Sexe : M / F Nationalité :

Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance :

Pays de naissance Si l'enfant est né à l'étranger :
date de première arrivée en Belgique :/...../.....

Un jugement stipule-t-il qui est le responsable légal ? OUI - NON Si oui, qui ? Le père - La mère

	<u>LE PERE</u>	<u>LA MERE</u>
Nom		<small>Nom de jeune fille</small>
Prénom		
Nationalité		
Date de naissance/...../..... Décédé le/...../...../...../..... Décédé le/...../.....
Numéro national		
Statut	père – beau-père – tuteur - compagnon	mère – belle-mère – tutrice - compagnon
Etat civil	célibataire – marié – séparé – divorcé - veuf	célibataire – mariée – séparée – divorcée - veuve
Adresse Précise
Tél travail		
GSM		
Mail		

L'enfant habite chez : ses parents / sa mère / son père / en garde alternée / ses grands- parents / autre

En cas d'URGENCE, autre numéro à contacter :
 Nom et prénom de la personne :
 Lien avec l'enfant :
 Cette personne peut-elle prendre une éventuelle décision pour l'enfant ? OUI - NON

REGISTRE NATIONAL de l'enfant														
-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre d'enfants dans la famille dans l'école :
 Celui-ci est le 1^{er} – 2^e – 3^e – 4^e – 5^e – 6^e

Langue(s) parlée(s) à la maison :

INFORMATONS MEDICALES

Coordonnées du médecin traitant

Centre médical et/ou NOM du médecin :

N° de téléphone ou GSM :

Allergies

Médicaments

Aliments

Autres

L'enfant est- il droitier - gaucher

Doit-il porter des lunettes ? OUI - NON

Ecole précédente

Nom : Date d'inscription/...../20.....

Téléphone de l'école : Direction de l'école :

L'enfant était en 1^e / 2^e / 3^e maternelle ou 1^e / 2^e / 3^e / 4^e / 5^e / 6^e primaire

L'enfant a-t-il recommencé une année ? OUI - NON Si oui, laquelle ?

.....

Paiement

Vous paierez les factures en CASH - VIREMENT BANCAIRE

Numéro de compte	B	E			-														
------------------	---	---	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Au nom de :

ENGAGEMENTS DES PARENTS :

1. Nous reconnaissons avoir reçu copie des Projets éducatif et pédagogique de l'Établissement, des Règlement d'Ordre Intérieur (ROI) et des Etudes, des tarifs et modalité de paiement des services proposés par l'école **et nous nous engageons à les respecter.**
Au cas où nous l'aurions égaré, il nous est possible de demander un nouvel exemplaire à la direction.

2. 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 (**!!! au numéro de GSM !!!**)

3. **Au cas où nous ne pourrions pas être contactés**, nous laissons le soin au médecin et/ou à l'école de prendre toutes décisions que nécessiterait l'état de santé ou la sécurité de notre enfant, étant entendu que nous serons avertis le plus rapidement possible.

4. **En cas de séparation des parents**, nous nous engageons à remettre à la direction un document officiel notifiant qui a la garde de l'enfant.

5. **L'école organise des séjours avec nuitées durant la scolarité de l'enfant.** Nous nous engageons à soutenir et à inscrire notre enfant à ces différents séjours pédagogiques : OUI - NON

6. J'accepte de recevoir les communications de l'école et de communiquer via l'application Konecto ;

7. **UNIQUEMENT POUR LES ENFANTS EN MATERNELLE APRES LE 1er OCTOBRE DE CETTE ANNEE SCOLAIRE :**

Nous certifions sur l'honneur que notre enfant n'a pas déjà fréquenté une autre école (francophone ou néerlandophone) depuis le 1er septembre dernier : OUI - NON

Date :

Signature :



Droit à l'image



Dans le cadre des activités de notre établissement, nous sommes amenés à prendre et à utiliser des images du cadre scolaire et de nos élèves à des fins de mise en valeur et de promotion de l'école et à des fins de partage avec les parents des activités de leurs enfants.

Ces photos permettent de mieux percevoir la vie de l'école pendant un travail de groupe, une activité extérieure, un voyage, etc.

Nous sollicitons votre autorisation pour la prise et la publication de photos et de vidéos de votre enfant pour la durée de sa scolarité à l'école Sainte-Trinité cardinal Mercier 2.

Vous pouvez à tout moment retirer votre consentement, en contactant le secrétariat.

Les enfants pour lesquels nous n'aurons pas reçu le consentement parental seront tout de même photographiés mais ils seront masqués (visage flouté ou remplacé par un smiley) sur les photos que nous enverrons aux parents de la classe et sur les photos du site internet de l'école.

Vous disposez, pour ce traitement, des mêmes droits que ceux accordés pour tout traitement de vos données personnelles.

Je soussigné(e) _____ responsable légal(e) de _____
classe de _____

AUTORISE

N'AUTORISE PAS

- La prise de photos de mon enfant ;
- La publication des images prises de mon enfant sur les différents médias suivants :
 - Pour la photo de classe ;
 - Sur notre site internet ;
 - Pour le partage de photos sur WhatsApp (*uniquement avec les parents des autres élèves de la classe de votre enfant*) ;
 - Pour le partage de photos sur DVD ou clé USB (*uniquement avec vous*) ;
 - Pour le calendrier de Noël ;

En acceptant de recevoir les photos, vous vous engagez à respecter le droit à l'image, c'est-à-dire à ne pas diffuser ni à publier *les photos des autres enfants que le vôtre, ainsi que les photos des membres de l'équipe éducative*, sur internet, les réseaux sociaux, les plateformes numériques, publiquement, etc. En cas de non-respect de cet engagement de non-diffusion, vous encourez le risque de poursuites judiciaires.

Fait à _____ le _____

Signature du responsable légal(e) :



Ecole Sainte Trinité – Cardinal Mercier 2

Rue du Nid, 8 - 1050 Ixelles - Tél : 02/648.62.80

e-mail : direction@stcm2.be ou secretariat@stcm2.be

Site de l'école : <https://stetrinitecardinalmercier.com>

Direction : M. Didier BURANI

IMPORTANT !

Afin de compléter le dossier de votre enfant, il nous manque encore quelque(s) document(s) important(s). **Merci de faire le nécessaire pour nous remettre ces documents.**

Vous pouvez nous envoyer une copie par voie postale ou par mail :

- O La carte d'identité de l'enfant ou passeport
- O La carte d'identité du papa.
- O La carte d'identité de la maman.
- O Une composition de ménage.
- O Le carnet de vaccinations.
- O Document de changement d'école (fourni par l'école de départ).
- O Le formulaire Droit à l'image

Au plaisir de vous retrouver à la rentrée,

Burani D.
Directeur de l'école