

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                   |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                   |  |
|  | <p align="center"><b>Fiche d'inscription</b></p> <p align="center"><b>Ecole communale du Centre</b><br/> 1, rue des Ecoles<br/> 1330 Rixensart<br/> 02/653 95 45<br/> direction.centre@ecoles.rixensart.be</p> |  | <p>Cadre réservé à l'école :</p> <p>Entrée : .....</p> <p>Année : .....</p> <p>Fratie : .....</p> |  |

|                                    |                                   |                                 |
|------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| Section :<br>maternelle / primaire | Année d'étude (classe) :<br>..... | Date d'entrée prévue :<br>..... |
|------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b><u>Coordonnées enfant :</u></b></p> <p>Nom : ..... Prénom : ..... Sexe : M / F</p> <p>Né(e) à ....., le .....</p> <p>Nationalité : .....</p> <p>Numéro de registre national : .....</p> <p>Adresse : ..... N° .....</p> <p>Code postal : ..... Localité : .....</p>                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <p><b><u>Coordonnées parent 1 :</u></b></p> <p>Nom : .....</p> <p>Prénom : .....</p> <p>Nationalité : .....</p> <p>Numéro RN : .....</p> <p>Adresse (si différente de l'enfant) :<br/>.....</p> <p>Profession : .....</p> <p>Mail : .....</p> <p>GSM : .....</p> <p>Téléphone bureau : .....</p> <p>Téléphone résidence : .....</p> | <p><b><u>Coordonnées parent 2 :</u></b></p> <p>Nom : .....</p> <p>Prénom : .....</p> <p>Nationalité : .....</p> <p>Numéro RN : .....</p> <p>Adresse (si différente de l'enfant) :<br/>.....</p> <p>Profession : .....</p> <p>Mail : .....</p> <p>GSM : .....</p> <p>Téléphone bureau : .....</p> <p>Téléphone résidence : .....</p> |
| <p>Personne(s) fiscalement responsable(s) : .....</p>                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

**Situation familiale particulière :**

Souhaitez-vous signaler toute situation familiale particulière pour l'enfant (divorce, décès d'un parent ou autre) ?

.....

.....

Tout cas d'exercice exclusif, modalisé ou exclusif modalisé d'autorité parentale doit être attesté par un document officiel original remis à la Direction (ou une copie certifiée). A défaut de remise de ce document, c'est, à tout moment, le principe de l'autorité parentale conjointe qui sera pris en compte par la Direction.

**Remarques éventuelles concernant le caractère ou la santé de l'enfant :**

.....

.....

**Autres personnes à contacter en cas d'urgence :**

| Nom et prénom | Lien avec l'enfant | N° de téléphone |
|---------------|--------------------|-----------------|
|               |                    |                 |
|               |                    |                 |
|               |                    |                 |
|               |                    |                 |

**Ecole antérieure de l'enfant et dernière année réussie :**

Ecole : .....

Dernière année réussie : .....° année

**Pour les maternelles UNIQUEMENT :**

Je soussigné(e) ..... parent de ..... déclare que mon enfant est inscrit POUR LA PREMIERE FOIS DANS UNE ECOLE DE LA FEDERATION WALLONIE BRUXELLES.

**Date,**

**Signature des deux parents :**

*A cette fiche d'inscription, il est indispensable de joindre SOIT un document de composition de ménage, SOIT la photocopie des cartes d'identité des parents et de l'enfant. Merci.*