



Ecole libre St-Joseph de Jemeppe s/S
Ruelle de la Queutrale 5190 Jemeppe s/S
071/78.75.70 – 0475/53.44.82
direction@ecolesaintjosephjemeppe.be

INSCRIPTION

MATRICULE

Elève :

Nom : Prénom :
Date de naissance : Lieu :
Sexe : (M/F) : Nationalité : Date d'entrée dans l'école :
Classe : Frères et sœurs :

Responsable Légal : (c'est le père lorsque les parents sont toujours mariés)

Nationalité : Qualité : (P/M)..... Etat Civil (C/M/S/D/CoLé)..... Profession :
Nom + Prénom : Date de naissance :
Adresse complète :
N° registre national : Téléphone :
Adresse mail

2^{ème} Parent : (pour les femmes mariées, indiquez le nom de jeune fille)

Nationalité : Qualité : (P/M)..... Etat Civil (C/M/S/D/CoLé)..... Profession :
Nom + Prénom : Date de naissance :
Adresse complète :
N° registre national : Téléphone :
Adresse mail

Adresse habituelle de l'élève :

Nom + Prénom :
Adresse complète :
..... Téléphone :

Renseignements divers :

En cas de nécessité prévenir :
.....
Assurance familiale : Oui – Non Nom de la compagnie :
Mutuelle de l'enfant : N° carte ISI + :
N° registre national de l'enfant :
Contre indications sportives ou allergies :
Médecin traitant : Lieu/Tél :
Qui reprend l'enfant à la sortie de l'école ?

Signature du responsable légal (P/M) + Date

Signature du 2^{ème} parent (P/M) + Date

Curriculum Scolaire :

MATERNELLE

Année Scolaire : Classe : ACCUEIL Adresse de l'école :.....

Année Scolaire : Classe : Adresse de l'école :.....

Année Scolaire : Classe : Adresse de l'école :.....

Année Scolaire : Classe : Adresse de l'école :.....

PRIMAIRE

Année Scolaire : Classe : 1èrePRIM Adresse de l'école :.....

.....REUSSIE - NON REUSSIE

Année Scolaire : Classe : Adresse de l'école :.....

.....REUSSIE - NON REUSSIE.

Année Scolaire : Classe : Adresse de l'école :.....

.....REUSSIE - NON REUSSIE

Année Scolaire : Classe : Adresse de l'école :.....

.....REUSSIE - NON REUSSIE

Année Scolaire : Classe : Adresse de l'école :.....

.....REUSSIE - NON REUSSIE

Année Scolaire : Classe : Adresse de l'école :.....

.....REUSSIE - NON REUSSIE

Madame,
Monsieur,.....

Reconnaissent avoir reçu le livret des « PROJETS D'ETABLISSEMENT EDUCATIF, ROI ET LA CHARTE DU COMPORTEMENT ». Ils s'engagent à lire ces documents avec soin. Sans réaction de leur part, à cette date, l'école considèrera qu'ils marquent leur accord sur ces documents et qu'ils s'engagent à les respecter, en collaboration avec l'équipe éducative.

DATE :..... SIGNATURE :

Madame, Monsieur,.....

Reconnaissent avoir reçu :

- 1) le document du P.S.E.. Ils s'engagent à prendre connaissance de ce service choisi par l'école et ses modalités d'organisation.
- 2) Le document de centre PMS. Ils s'engagent à prendre connaissance de l'équipe choisie par l'école et les modalités de l'organisation des tests psycho-médicaux-sociaux.

DATE :..... SIGNATURE :