



**INSCRIPTION 2014 – 2015** Niveau : 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6

Date : le ...../...../ 201.....

Rendez-vous avec : .....

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉLÈVE**

NOM : .....

Prénom : .....

Date de naissance : le ...../...../ .....

Lieu de naissance : (Pays : ..... ) Ville : .....

Nationalité : .....

Carte d'identité n° .....

Numéro de registre national : .....

Adresse de la carte d'identité de l'élève :

..... n° ..... Bte .....

Code postal : ..... Commune : .....

GSM élève : ...../..... @ élève : .....

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS**

0 mariés    0 séparés    0 divorcés    0 mère célibataire    0 veuf(ve)

En cas de séparation, la garde est confiée 0 au père    0 à la mère    0 au tuteur(trice)

**Père** NOM : ..... Prénom : .....

Etat civil : ..... Profession : .....

Tél. domicile : ...../..... Tél. bureau : ...../.....

GSM : ...../..... e-mail : .....

Adresse (si différente de celle de l'élève) :  
..... n° ..... Bte .....

Code postal : ..... Commune : .....

**Mère** NOM : ..... Prénom : .....

Etat civil : ..... Profession : .....

Tél. domicile : ...../..... Tél. bureau : ...../.....

GSM : ...../..... e-mail : .....

Adresse (si différente de celle de l'élève) :  
..... n° ..... Bte .....

Code postal : ..... Commune : .....

**De combien d'enfants se compose la famille?**

Nom :	Prénom :	Date de naissance :
		le ...../...../ .....
		le ...../...../ .....
		le ...../...../ .....
		le ...../...../ .....

**EXPEDITION DU COURRIER (circulaires...)?**

e-mail père    et/ou     e-mail mère    et/ou     e-mail tuteur

Vous n'avez pas d'adresse e-mail et en informez l'école.

**SCOLARITE**

Ecole fréquentée en 2013-14 : .....

Adresse : ..... n° ..... Bte .....

Code postal : ..... Commune : .....

Année fréquentée en 2013-14     à l'étranger ..... → DOSSIER D'EQUIVALENCE .

6<sup>e</sup> primaire → CEB obtenu     oui     non

LMI :  Néerlandais     Anglais

1<sup>er</sup> degré :  1C    1S    2C    2S    2<sup>ème</sup> degré :  3GT    3TT    4GT    4TT    3<sup>ème</sup> degré :  5GT    5TT    6GT    6TT

Options : .....

Attestation reçue : .....    Si AOB, restriction .....

Etaient présents lors de l'inscription :  père     mère     enfant     autre : .....

A confirmer par les parents pour le

--	--	--	--	--	--	--

Inscription ferme le

--	--	--	--	--	--

*Collège de Godinne-Burnot*

**POUR EN SAVOIR PLUS AFIN DE MIEUX GUIDER VOTRE ENFANT**

- La situation familiale :

- Le caractère :

- La situation scolaire :

- **Votre enfant rencontre-t-il des problèmes qui pourraient influencer son travail scolaire (santé, fatigabilité, vue, ouïe, dyslexie, asthme, coordination, trouble de l'attention,...) ? Dans l'affirmative, veuillez fournir une attestation médicale à la direction pour le 15/09/2014 au plus tard.**

- Remarques – Souhais :

*Collège de Godinne-Burnot*