



Niveau : P4 - P5 - P6 - 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6

**Immersion anglaise/néerlandaise  
Interne/Externe**

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

Rendez-vous avec : .....

**18-19**

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉLÈVE**

NOM : .....

Prénom : .....

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

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

Nationalité : .....

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**

mariés     cohabitants     séparés     divorcés     célibataire     veuf(ve)

En cas de séparation, la garde est confiée  au père     à la mère     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 : .....

Quels sont les autres enfants de la famille ? Si certains sont inscrits au Collège, merci de cocher la dernière colonne.

| Nom : | Prénom : | Date de naissance :   | Collège |
|-------|----------|-----------------------|---------|
|       |          | le ...../...../ ..... | 0       |
|       |          | le ...../...../ ..... | 0       |
|       |          | le ...../...../ ..... | 0       |
|       |          | le ...../...../ ..... | 0       |

**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 **2017-18** : .....

Adresse : ..... n° ..... Bte .....

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

Année fréquentée en 2017-18 :

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

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

Options : .....

LM I :  Néerlandais         Anglais

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

Ecole fréquentée en 2017-2018 à l'étranger : .....(pays) → DOSSIER D'EQUIVALENCE

Désidérata : .....

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

A confirmer par les parents pour le

|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|

Inscription ferme le

|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|

**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, TDA, HP...)?

Bilan officiel établi : Oui / Non

Si oui, par ..... et communiqué le ...../...../201.....

- Les raisons de l'internat et/ou de l'immersion :

Collège de Godinne-Burnot



A renvoyer au Collège avant le ..... / ..... /201...

Suite à la visite du Collège et à l'entretien qu'ils ont eu avec .....

le ..... / ..... / 20 .....

Monsieur et / ou Madame .....

CONFIRME(NT)

ANNULE(NT)

l'inscription (\*) de leur fils / fille ..... comme

interne

externe

en ..... année, pour l'année scolaire 2018-2019.

Ils devront fournir lors du retour de ce document :

- le document « fiche santé »
- le document « droit à l'image »
- une copie du bulletin de fin d'année 2017-2018
- le choix de langue moderne (Doc. L.M)
- la grille des options complétée

Et  avoir badgé la carte d'identité auprès d'une personne du secrétariat

Pour les internes :

- le dossier financier complété
- le document « retour à l'internat »
- nous vous demandons de verser la provision de 350€ sur le compte Belfius IBAN BE-51-0682-4036-9562 BIC GKCC BEBD

Pour les 1ères uniquement :

- le certificat original d'études de base (CEB) signé par l'élève
- l'attestation originale de suivi de langue moderne
- le formulaire unique d'inscription

(\*) Pour rappel, l'inscription ne sera validée dans l'année pressentie qu'après **réception** du **bulletin de l'élève**, de l'**attestation de réussite de l'année scolaire 2017-2018** et du **choix d'options pour l'année scolaire 2018-2019**.

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

Signature des parents :

Signature Direction :

Collège de Godinne-Burnot



# Choix du cours de langue moderne

Elève :

NOM : .....

Prénom : .....

Je soussigné(e), .....,  
chef de famille – tuteur – personne à qui est confiée la charge (biffer les mentions inutiles)  
de l'élève dont le nom est renseigné ci-dessus,  
inscrit dans la classe de            année,  
demande comme langue moderne 1 :

- le néerlandais
- l'anglais.

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

Signature des parents :

*Collège de Godinne-Burnot*

# Droit à l'image 2018-2019

Madame, Monsieur, Chers parents,

Le Collège de Godinne-Burnot dispose d'un site internet ([www.godinne-burnot.be](http://www.godinne-burnot.be)) sur lequel nous déposons des articles accompagnés de photos prises au cours des activités liées à la vie du Collège. Celles-ci peuvent concerner des sorties extérieures à l'école (visites de musées, excursions scolaires, voyages, compétitions sportives...) ou des activités internes à l'école (activités sportives, théâtrales, sociales, journées spéciales...).

Ces photos ont pour objectif d'ouvrir l'école sur le monde extérieur. Elles vous permettent à vous ainsi qu'à vos enfants de voir les réalisations de notre école. Ce site est également ouvert aux parents de nos futurs élèves.

Soucieux de respecter les législations belges et européennes, relatives à la protection des données personnelles, notre Collège ne peut toutefois photographier et publier la photo de votre enfant sans obtenir votre consentement et le sien. C'est pourquoi nous vous sollicitons en vous demandant de compléter le talon ci-dessous.

Les photos prises lors des occasions ci-dessus explicitées peuvent également être visibles à différents endroits du Collège (les classes, les couloirs...) afin de rappeler via des panneaux les activités menées durant l'année scolaire.

Il paraît important de souligner que notre établissement est attentif au respect de chaque étudiant au travers de la diffusion de son image : les jeunes qui apparaissent sur les photos, le plus souvent en compagnie d'autres, ne sont jamais nommés et les clichés sont de petits formats et donc inexploitable à l'agrandissement.

Enfin, nous vous précisons que notre projet échappe à tout intérêt commercial et n'est lié à aucun apport de type publicitaire.

Si vous jugez toutefois ces quelques précisions insuffisantes, il vous est possible de prendre directement contact avec un membre de l'équipe de direction.

D'avance, nous vous remercions pour votre collaboration.

L'équipe de direction.

✂ -----

Mme et / ou M. ...., parents / responsables de

....., élève inscrit au Collège déclare(nt) avoir pris connaissance des conditions

dans lesquelles, sous réserve de leur autorisation, la photo de leur enfant sera publiée et

autorise(nt) la publication de la photo de leur enfant ;

n'autorise(nt) pas la publication de la photo de leur enfant.

Date :

Signature des parents :

Signature de l'élève :



# Fiche santé 2018-2019

NOM : .....  
Né(e) le : ...../...../..... à .....

Prénom : .....  
Nationalité : .....

## **Médecin traitant :**

Nom, prénom et adresse : .....  
..... Tél : ...../.....

## **L'élève souffre-t-il de :**

Asthme     Diabète     Epilepsie     Enurésie     Somnambulisme     Incontinence

Allergie alimentaire : .....ou autre : .....

Votre enfant a-t-il un régime alimentaire spécifique ? .....

Affection spécifique : .....

## **Date et nature des derniers vaccins :**

Tétanos : Oui – Non    date du dernier rappel : ...../...../.....

Autres : .....    date du dernier rappel : ...../...../.....

Autres renseignements que vous jugez important de signaler (sommeil, port de lunettes ou appareil auditif, ...)

## **Médication :**

Votre enfant suit-il un traitement spécifique ? .....

Votre enfant est-il allergique à certains médicaments ? Si oui, lesquels : .....

Quelles sont les conséquences ? .....

Les éducateurs disposent d'une trousse de 1<sup>ers</sup> soins. Dans le cas de situations ponctuelles ou dans l'attente de l'arrivée du médecin, ils peuvent administrer les médicaments cités ci-dessous et ce à bon escient.

Du paracétamol, du désinfectant, une pommade anti-inflammatoire, du charbon actif, de l'Eau des Carmes, du Medica, du Rescue, du bicarbonate, Solvarome, Climarome, Vaporub, Beume du tigre, Colludol.....

**Si un cas de méningite se déclare en milieu scolaire, j'autorise le médecin scolaire à donner la dose unique de traitement antibiotique afin d'éviter d'autres cas :**  oui     non

« Je marque mon accord pour que la prise en charge ou les traitements estimés nécessaires soient entrepris par les responsables du Collège. J'autorise le médecin local à prendre les décisions qu'il juge urgentes et indispensables pour assurer l'état de santé de mon enfant, même s'il s'agit d'une intervention chirurgicale. »

Signature des parents :

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

Collège de Godinne-Burnot

# Refus concernant le P.M.S

## Année 2018-2019

Madame, Monsieur,

Les élèves sont suivis par le centre P.M.S. (Psycho-médico-social) de l'école.

Vous avez été informés des objectifs et des modalités pratiques de cette démarche.

En cas de refus, veuillez compléter et signer le présent document.

---

Je soussigné,

père – mère de

ne suis pas d'accord pour que mon enfant soit suivi par les agents P.M.S. de l'école.

Date :

Signature :