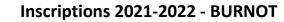


Farde d'inscription 2021-2022

Nom:

Prénom:





Niveau: 1-2-3-4-5-6

Date: le/2021

Prenon	1:				
	e naissance : le/ naissance : (Pays :) Villa		
Lieu de	naissance : (Pays :	•••••) ville :	•••••	
Nation	alité :				
Carte d	'identité n°		Date limite	e de validité :	
Niumaán	o do varietro potional .				
numer	o de registre national :			••••••	
Adresse	e de la <u>carte d'identité de l'élè</u>	ve :			
					n° Bte
Code p	ostal :	Commu	ine :		
CCN4 ÁI	ève :/	@ 61940			
GSIVI EI	eve :/	@ eleve	:		
RENS	EIGNEMENTS CONCERN	ANT LES PARENTS			
) - - - - - - - - - - - -			
	0 mariés 0	i conanitants – i i ser	narés 0 divorcés	0 célihat:	aire () veut(ve)
			oarés 0 divorcés		
		ration, la garde est cor			O au tuteur(trice)
Père	En cas de sépar	ration, la garde est cor	nfiée O au père	0 à la mère	0 au tuteur(trice)
<u>Père</u>	En cas de sépar	ration, la garde est cor	nfiée 0 au père	0 à la mère	0 au tuteur(trice)
<u>Père</u>	En cas de sépar	ration, la garde est cor	nfiée 0 au père	0 à la mère	0 au tuteur(trice)
<u>Père</u>	En cas de sépar	ration, la garde est cor	nfiée 0 au père Prénom :	0 à la mère	0 au tuteur(trice)
<u>Père</u>	En cas de sépar NOM : Etat civil : Tél. domicile :/	ration, la garde est cor	nfiée 0 au père Prénom : fession : Tél. bureau :	0 à la mère	0 au tuteur(trice)
<u>Père</u>	En cas de sépar NOM : Etat civil : Tél. domicile :/ GSM :/	ration, la garde est con	nfiée 0 au père Prénom : fession : Tél. bureau :	0 à la mère	0 au tuteur(trice)
<u>Père</u>	En cas de sépar NOM: Etat civil: Tél. domicile:/ GSM: Adresse (si différente de	ration, la garde est con Pro celle de l'élève) :	nfiée 0 au père Prénom : fession : Tél. bureau : e-mail :	0 à la mère	0 au tuteur(trice)
<u>Père</u>	En cas de sépar NOM: Etat civil: Tél. domicile:/ GSM:/ Adresse (si différente de	ration, la garde est con	nfiée 0 au père Prénom : fession : Tél. bureau : e-mail :	0 à la mère	0 au tuteur(trice)
<u>Père</u>	En cas de sépar NOM: Etat civil: Tél. domicile:/ GSM: Adresse (si différente de	ration, la garde est con	nfiée 0 au père Prénom : fession : Tél. bureau : e-mail :	0 à la mère	0 au tuteur(trice)
	En cas de sépar NOM : Etat civil : Tél. domicile :/ GSM :/ Adresse (si différente de constant de consta	celle de l'élève) :	nfiée 0 au père Prénom : fession : Tél. bureau : e-mail :	0 à la mère	0 au tuteur(trice)
	En cas de sépar NOM : Etat civil : Tél. domicile :/ GSM :/ Adresse (si différente de c	celle de l'élève) :	nfiée 0 au père Prénom : fession : Tél. bureau : e-mail :	0 à la mère	0 au tuteur(trice)
	En cas de sépar NOM : Etat civil : Tél. domicile :/ GSM :/ Adresse (si différente de constant de consta	celle de l'élève) :	nfiée 0 au père Prénom : fession : Tél. bureau : e-mail :	0 à la mère	0 au tuteur(trice)
	En cas de sépar NOM: Etat civil: Tél. domicile:/ GSM:/ Adresse (si différente de control de contr	celle de l'élève) : Commune :	nfiée 0 au père Prénom : fession : Tél. bureau : e-mail :	0 à la mère	0 au tuteur(trice)
	En cas de sépar NOM: Etat civil: Tél. domicile:/ GSM:/ Adresse (si différente de control de contr	celle de l'élève) :	nfiée 0 au père Prénom : Tél. bureau : e-mail : Prénom : fession :	0 à la mère	0 au tuteur(trice)
	En cas de sépar NOM: Etat civil: Tél. domicile:/ GSM:/ Adresse (si différente de control de contr	celle de l'élève) :	nfiée 0 au père Prénom : Tél. bureau : e-mail : Prénom : fession :	0 à la mère	0 au tuteur(trice)



Quels sont les autres enfants de la famille inscrits au Collège ?

Nom:	Prénom :	Date de naissance :
		le/

EXPEDITION DU COURRIER (circulaires...)?

0 e-mail père et/ou 0 e-mail mère et/ou 0 e-mail tuteur 0 Vous n'avez pas d'adresse e-mail et en informez l'école.

SCOLARITE	
Ecole fréquentée en 2020-2021 :	
Adresse :	n° Bte



PUUI	R EN SAVOIR PLUS AFIN DE MIEUX GUIDER VOTRE ENFANT
Las	ituation familiale :
lar	aractère :
	GE
7	
Las	ituation scolaire :
Vot	Au niveau de sa santé : Autres : dyslexie, TDA, H.P (dans ce cas, merci de compléter le document « élèves à besoins spécifiques)
Ren	narques - Souhaits



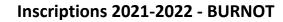
Choix du cours de langue moderne

tions inutiles)



Demande de changement de langue moderne

Elève :
NOM:
Prénom :
Je soussigné(e),
chef de famille – tuteur – personne à qui est confiée la charge (1)
de l'élève dont le nom est renseigné ci-dessus, inscrit en 1ère année au Collège de Godinne – Burnot,
désire que mon fils – ma fille (1) suive
l'ANGLAIS / le NEERLANDAIS (1) comme langue moderne 1 bien que sa langue moderne en primaire
ait été :
le NEERLANDAIS / l'ANGLAIS (1)
(1) Biffez les mentions inutiles
(1) Differ les mentions matries
Date: le / 2021
Signature des parents :





A renvoyer au Collège avant le 01 avril 2021

	☐ CONFIRME(NT) ☐ ANNULE(NT)
l'ins	scription (*) de leur fils / fille
en	année, pour l'année scolaire 2021-2022.
IIs d	léclarent avoir pris connaissance des différents projets et règlements du Collège et y adhèrent.
lls d	levront fournir lors du retour de ce document (pour le 1^{er} avril au plus tard) :
14	
	une photocopie recto/verso de la carte d'identité + présentation de la carte afin de la badger. le document « droit à l'image»
	☐ le choix de langue moderne
	la demande de changement de langue moderne si nécessaire
	le Formulaire Unique d'Inscription (uniquement pour les élèves de 1 ^{ère} année)
	☐ la grille des options complétée
	☐ le document « fiche santé »
	☐ le document « élèves à besoins spécifiques » (si l'élève est concerné)
	☐ le document concernant le RGPD
<u>Pou</u>	r le 1 ^{er} juillet au plus tard :
	une copie du bulletin de fin de 6 ème primaire
	☐ le certificat <u>original</u> d'études de base (CEB) <u>signé par l'élève</u>
	☐ l'attestation de suivi de langue moderne (document original)



Fiche santé 2021-2022

NOM :			
Médecin traitant : Nom, prénom et adresse :			
Tél :/			
<u>L'élève souffre-t-il de</u> :			
O Asthme O Diabète O Epilepsie O Enurésie O Somnambulisme O Incontinence			
O Allergie alimentaire :ou autre :			
Votre enfant a-t-il un régime alimentaire spécifique ?			
O 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 ^{ers} 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, Beaume 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 : O oui O 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 / 2021			



ACCUSE DE RECEPTION

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,
RECONNAÎT AVOIR ETE INFORME DU FAIT QUE LES PROJETS ET REGLEMENTS DU COLLEGE SONT CONSULTABLES SUR LE SITE www.burnot.be
RECONNAÎT AVOIR REÇU LES PREVISIONS DE DEPENSES POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2021 – 2022.
Burnot
Date : le / 2021
Signature des parents :



Formulaire de consentement relatif à la communication de vos coordonnées.

Notre établissement est sollicité de temps à autre afin de transmettre les coordonnées de nos élèves pour des activités diverses, des journées portes ouvertes, des séances d'informations...

Cependant, il est important que vous ou votre enfant s'il est majeur, ayez marqué votre consentement pour la transmission de votre adresse. C'est pourquoi, nous vous proposons de compléter le talon ci-dessous (conforme au Règlement Général de La Protection des Données) de manière à recevoir par courrier à votre domicile et/ou par mail, les invitations à ces différentes activités.

* Godi	111 e
Mme et / ou M.	, parents / responsables
de	
Le / 2021	
Signature de l'élève majeur	Signatures des parents



Droit à l'image

Madame, Monsieur, Chers parents,

Le Collège de Godinne-Burnot dispose d'un site internet (<u>www.godinne-burnot.be</u>) 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 inexploitables 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) avoi	r pris connaissance des conditions dans
lesquelles, sous réserve de leur autorisation, la photo de leur enfant sera publié	e et
☐ autorise(nt) la publication de la photo de leur enfant ;	
☐ n'autorise(nt) pas la publication de la photo de leur enfant.	
Le / 2021	
Signature de l'élève	ignatures des parents



SUR LE SITE DE BURNOT ... QUI CONTACTER?

	Accueil : Mme Bettens 081/42.01.90	accueil@burnot.l	<u>be</u>
	Secrétariat : Mme Dricot 081/42.01.90	secretariat@burn	not.be
Domaines :	Vie quotidienne Discipline	Pédagogie	Economat
1 ^{ère} étape	Educateurs et titulaires*	Professeurs de branche*	Econome
1ères et 2èmes	Mme Martiny et Mr Begon educateurs@burnot.be		
3èmes et 4èmes	Mme Quévy et Mr Dricot educateurs@burnot.be	Jin	n .
5èmes et 6èmes	Mme Mauroy <u>educateurs@burnot.be</u>	Titulaire	M. Beerens economat@burnot.be
2 ^{ème} étape	Préfet d'éducation : Mr Begon** <pre>prefet.education@burnot.be</pre>	rn	ot
	081/42.01.96		
		Directrice	
3 ^{ème} étape	Mm	e Van de Steene	
	direction@burnot.be		
	C	81/42.01.90	

(*) Le nom des titulaires et professeurs se trouve dans le bulletin et le journal de classe.

Vous pouvez les contacter en laissant un mot dans le journal de classe ou via leur adresse mail.

(**) Responsable des transports scolaires.