

Niveau : 1 – 2 – 3 – 4 – 5 – 6

**Interne**

Date : le ...../...../ 20.....

Rendez-vous avec : .....

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉLÈVE**

NOM : .....

Prénom : .....

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

Lieu de naissance : .....

N° national : .....

Nationalité : .....

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...) ?**

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 2024 -2025 : .....

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

Année fréquentée en 2024-2025 :

0 6<sup>e</sup> primaire → CEB obtenu 0 oui 0 non

0 1C 0 1S 0 2C 0 2S 0 3GT 0 3TT 0 4GT 0 4TT 0 5GT 0 5TT 0 6GT 0 6TT

Options : .....

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

Ecole fréquentée en 2024-2025 à l'étranger : .....(pays) → **DOSSIER D'EQUIVALENCE**  
 (voir document « constitution du dossier d'équivalence »)

*Le Collège de Godinne-Burnot traite les données à caractère personnel recueillies afin d'inscrire votre enfant au sein du collège et assurer le suivi administratif nécessaire à sa bonne prise en charge. Pour plus d'informations concernant vos droits en matière de protection des données et la gestion de vos données ou celles de votre enfant, vous pouvez adresser une demande à notre délégué à la protection des données à l'adresse e-mail suivante : dpo@godinne-burnot.be*

Désidérata : .....

Etaient présents lors de l'inscription : 0 père 0 mère 0 enfant 0 autre : .....

A confirmer par les parents pour le

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

Inscription ferme

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

**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, troubles de l'apprentissage, asthme, coordination, hyperactivité, trouble de l'attention,.....) ?

**Bilan officiel établi :** Oui / Non

Si oui, par ..... et communiqué le ...../...../20.....

**Divers :**

*Le Collège de Godinne-Burnot traite les données à caractère personnel recueillies afin d'inscrire votre enfant au sein du collège et assurer le suivi administratif nécessaire à sa bonne prise en charge. Pour plus d'informations concernant vos droits en matière de protection des données et la gestion de vos données ou celles de votre enfant, vous pouvez adresser une demande à notre délégué à la protection des données à l'adresse e-mail suivante : [dpo@godinne-burnot.be](mailto:dpo@godinne-burnot.be)*

# Choix de langue moderne 2025-2026

**Elève :**

NOM : .....

Prénom : .....

Année : .....

Mme et/ou Mr.....

Parent(s) / responsable (s) de l'élève dont le nom est renseigné ci-dessus,

demande(nt) comme langue moderne 1 :

le néerlandais

l'anglais.

Date : le ..... / ..... / 20.....

Signature des parents :

*Collège de Godinne-Burnot*

# Demande de changement de langue moderne 2025-2026

(uniquement pour les élèves de 1<sup>ère</sup> secondaire)

**Elève :**

NOM : .....

Prénom : .....

Année : .....

Mme et/ou Mr.....parent(s) / responsable(s) de l'élève

dont le nom est renseigné ci-dessus, inscrit en 1<sup>ère</sup> année au Collège de Godinne – Burnot,

désire que mon enfant 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*

Date : le ..... / ..... / 20.....

Signature des parents :

Collège de Godinne-Burnot

# Fiche santé 2025-2026

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

.....

## **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 ? Si oui, lequel : .....
- 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 : du paracétamol, du désinfectant, une pommade anti-inflammatoire, du charbon actif, de l'Eau des Carmes, du Medica, du Rescue, du bicarbonate, du Vaporub, du Baume du tigre, ....  oui     non
- A partir de la 4<sup>ème</sup> secondaire, autorisez-vous votre enfant à se rendre à la pharmacie pour se procurer des médicaments après avoir reçu une prescription médicale ?  oui     non
- 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
- 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.  oui     non

Signature des parents :

Date : le ..... / ..... / 20.....

Collège de Godinne-Burnot

# Droit à l'image et communication des coordonnées 2025-2026

Madame, Monsieur, Chers parents,

D'une part, le Collège de Godinne-Burnot dispose d'un site internet ([www.godinne-burnot.be](http://www.godinne-burnot.be)) et d'une page Facebook sur lesquels 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.

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.

D'autre part, notre établissement est de temps à autre sollicité par des établissements d'enseignement supérieur afin de transmettre les coordonnées de nos élèves pour des activités diverses, des portes ouvertes, des séances d'informations,...de manière à recevoir par courrier à votre domicile et/ou par mail, les invitations à ces différentes activités.

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 ni transmettre vos coordonnées sans obtenir votre consentement et le sien. C'est pourquoi nous vous sollicitons en vous demandant de compléter le talon ci-dessous.

Nous vous informons que vous avez le droit de retirer votre consentement à tout moment en contactant l'établissement à l'adresse suivante : [redactrice@godinne.be](mailto:redactrice@godinne.be) Le cas échéant, veuillez préciser dans l'e-mail si vous retirez votre consentement à la publication de photos de votre enfant et/ou à la communication des coordonnées.

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

D'avance, nous vous remercions pour votre collaboration.

L'équipe de direction.

✂ -----

Mme et / ou M. ...., parent(s) / responsable(s) 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.

autorise(nt) l'école à communiquer nos coordonnées     n'autorise(nt) pas l'école à communiquer nos coordonnées.

Le ..... / ..... / 20.....

Signature des parents :

Signature de l'élève :

Collège de Godinne-Burnot

# Accusé de réception des règlements et projets du centre scolaire 2025-2026

## Elève

Nom : .....

Prénom : .....

Année : .....

Mme et/ou Mr. ....parent(s) / responsable(s)

de l'élève dont le nom est renseigné ci-dessus,

déclare(nt) avoir été informé(s) que les documents suivants:

**Projet éducatif et pédagogique.**

**Projet d'établissement**

**Règlement des études**

**Règlement d'ordre intérieur**

relatifs au Centre Scolaire sont consultables sur le site [www.godinne-burnot.be](http://www.godinne-burnot.be) et marque(nt) mon/notre accord quant à l'application de ceux-ci durant toute la scolarité de mon enfant au sein du Collège de Godinne-Burnot.

Date : le ..... / ..... / 20....

Signature :

Collège de Godinne-Burnot

## Confirmation de l'inscription 2025-2026

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

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

Monsieur et / ou Madame .....

CONFIRME(NT)

ANNULE(NT)

l'inscription de leur fils / fille ..... comme élève externe

en ..... année, pour l'année scolaire 2025-2026.

L'inscription ne sera validée dans l'année pressentie qu'après réception de **TOUS** les documents demandés en annexe et de l'attestation de fin d'année scolaire 2024-2025.

Date : le ..... / ..... / 20.....

Signature de la personne responsable :  
(en cas de parents séparés, la signature des deux parents est nécessaire)

Collège de Godinne-Burnot

## Retour à l'internat 2025-2026

Elève

NOM : .....

Prénom : .....

Année : .....

Mme et/ou Mr .....parent(s) / responsable(s)

De l'élève dont le nom est renseigné ci-dessus, confirme(nt) que mon enfant rentrera chaque semaine à l'internat

le lundi matin (attention les cours débutent à **08h20**)

le dimanche soir, selon l'horaire de son dortoir

Date : le ..... / ..... / 20.....

Signature des parents :

Pour rappel, les heures d'arrivée à l'internat le dimanche soir sont les suivantes :

Les internes de primaire, 1<sup>ère</sup> et 2<sup>ème</sup> année doivent être présents au Collège entre 20h00 et 20h45.

Les internes de 3<sup>ème</sup> et 4<sup>ème</sup> année doivent rentrer entre 20h00 et 21h45.

Les internes de 5<sup>ème</sup> et 6<sup>ème</sup> année doivent rentrer entre 20h00 et 22h00.

L'arrivée le lundi matin doit se faire avant 08h00.

Tous les internes doivent regagner immédiatement l'internat sans traîner aux abords du Collège.

Tout changement de jour, toute absence ou non-retour le dimanche soir devront être signalés par courriel à [presence.internat@godinne.be](mailto:presence.internat@godinne.be)

Collège de Godinne-Burnot

# Accusé de réception du règlement d'ordre intérieur de l'Internat Saint-Paul 2025-2026

Elève :

Nom : .....

Prénom : .....

Année : .....

Mme et/ou Mr.....parent(s) / responsable(s)

de l'élève dont le nom est renseigné ci-dessus, déclare(nt) avoir été informé(s) que le règlement d'ordre intérieur de l'Internat Saint-Paul est consultable sur le site [www.godinne-burnot.be](http://www.godinne-burnot.be) et marque mon accord quant au respect et à l'application de celui-ci durant toute la scolarité de mon enfant en tant qu'interne au sein du Collège de Godinne-Burnot.

Date : le ..... / ..... / 20.....

Précéder la signature de la mention « lu et approuvé »

Signature des parents :

Signature de l'élève :

Collège de Godinne-Burnot

## Documents à remettre pour la confirmation d'inscription 2025-2026

### Pour TOUS les élèves :

- o le choix de langue moderne
- o la grille horaire
- o la fiche santé
- o le droit à l'image
- o l'accord des règlements et projets
- o l'accord P.M.S
- o la confirmation d'inscription
- o avoir badgé sa carte d'identité auprès de Mme Dricot
- o la copie du bulletin de fin d'année 2024-2025
- o le dossier « élèves à besoins spécifiques » (si votre enfant présente un trouble de l'apprentissage)

### Pour les internes :

- o retour à l'internat
- o l'accord du règlement d'ordre intérieur
- o verser la caution de 350€ sur le compte Belfius IBAN **BE51 0682 4036 9562** BIC GKCC BEBD
- o le dossier financier
- o le document d'engagement

### Pour les premières :

- o le formulaire unique d'inscription (FUI)
- o le certificat **original** d'études de base (CEB) **signé par l'élève**
- o L'attestation de suivi de langue moderne : le **document original**



*Collège de Godinne-Burnot*