



**Fiche d'inscription pour l'année scolaire 2022-2023**

Institut Saint-Hadelin 1  
(ancien Sacré-Coeur)  
Place des Déportés, 4 4600 Visé

**Inscription**

Année d'étude  Date d'entrée prévue

**L'élève**

Nom  Prénom(s)

Sexe  Date de naissance  Pays de naissance

Lieu de naissance  Nationalité  Langue maternelle

Numéro de registre national :  -

L'enfant a-t-il des frères et sœurs dans l'école ? Oui – Non Noms/prénoms supplémentaires :

Nom  Prénom  .....

Nom  Prénom  .....

**Adresse officielle**

Pays  Adresse

Code postal  Commune  Localité

Téléphone  Gsm

E-mail  Envoi d'e-mails autorisé : Oui - Non

L'enfant habite chez : ses parents – sa mère – son père – en garde alternée – ses grands parents  
Autre : .....

**Parent 1**

Lien de parenté  Responsabilité  Titre : M. – Mme – Mlle

Nom  Prénom(s)

Numéro de registre national :  -

Sexe  Nationalité  État civil

Date de naissance  Profession

Pays  Adresse

Code postal  Commune  Localité

Téléphone  Gsm

E-mail  Envoi d'e-mails autorisé : Oui - Non

**Parent 2**Lien de parenté  Responsabilité  Titre : M. – Mme – MlleNom  Prénom(s) Numéro de registre national :  -  Sexe  Nationalité  État civil Date de naissance  Profession Pays  Adresse Code postal  Commune  Localité Téléphone  Gsm E-mail  Envoi d'e-mails autorisé : Oui - Non**Autre contact** (autre personne susceptible d'être contactée en cas de besoin)Lien de parenté  Sexe Nom  Prénom(s) Pays  Adresse Code postal  Commune  Localité Téléphone  Gsm E-mail  Envoi d'e-mails autorisé : Oui - Non

Cette personne est-elle habilitée à venir chercher l'enfant en cas d'urgence ? Oui – Non

Cette personne peut-elle éventuellement prendre une décision concernant votre enfant ? Oui – Non

**Informations étranger** (À compléter si l'enfant est né à l'étranger)Date d'arrivée en Belgique Nationalité à l'arrivée en Belgique Date d'entrée en Fédération Wallonie-Bruxelles Date d'expiration du permis de séjour  Réfugié(e) : Oui – Non**Dossier scolaire** Non scolarisé avant l'inscriptionÉtablissement précédent Adresse de l'établissement précédent Année d'étude précédente  Exclu de l'établissement précédent Date de l'exclusion

**Dossier scolaire (suite)**

L'enfant a-t-il dû recommencer sa 3<sup>e</sup> maternelle ? Oui - Non

Si oui, dans quel établissement ?

Date de la première entrée en 1<sup>ère</sup> primaire

Établissement (de la Fédération Wallonie-Bruxelles)

**Jugement**

L'enfant a-t-il été placé par le juge ? Oui - Non

Un jugement a-t-il été prononcé au sujet de la responsabilité parentale ? Oui - Non

Si oui, qui est le responsable légal ? La mère - le père - autre : .....

**Informations financières**

IBAN 1

Nom du titulaire 1

IBAN 2

Nom du titulaire 2

Au nom de quel parent l'attestation fiscale devra-t-elle être établie pour la déduction des frais de garderie ?  
La mère - le père

**Informations médicales**

Nom du médecin traitant  Téléphone

L'enfant souffre-t-il d'allergies ? Oui - Non

Si oui, à quoi est-il allergique ?

Renseignements médicaux que vous jugez utiles de nous communiquer :

Je soussigné(e) ..... père - mère - tuteur  
de certifie sur l'honneur que les informations communiquées dans ce document sont exactes et complètes.

Je déclare avoir reçu et pris connaissance des documents suivants:

- Règlement d'ordre intérieur (ROI)
- Règlement des études
- Projets pédagogique et éducatif
- Projet d'établissement

Fait à ....., le .... / .... / .....

Signature

- Documents joints:
- Photocopie de la carte d'identité
  - Composition de ménage     Vignette de mutuelle
  - Document médical (ex. certificat, note du médecin traitant)
  - Copie d'un jugement concernant l'enfant