

Fiche signalétique en vue d'une inscription en

1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6^{ème} année*

Externat/Internat*(biffer la mention inutile)

1. L'ÉLÈVE

NOM : Prénom : Sexe :

Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance :

Nationalité: Numéro Registre National: -

Domicile de l'élève : N°:

Code postal : Localité :

GSM :

2. LA FAMILLE


L'élève est domicilié chez : Ses parents Son parent 1 Son parent 2 Autre
(Qui ?)

En cas de divorce/séparation, la garde est alternée exclusive chez parent 1 **ou** 2 (biffer la mention inutile)

En cas de garde exclusive, l'autre parent a été informé de l'inscription de l'élève au Séminaire : OUI - NON

Parent 1	Parent 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Tél. fixe :	Tél. fixe :
GSM :	GSM :
Tél. au travail :	Tél. au travail :
Mail :	Mail :
Adresse (si différente du domicile de l'élève) :	Adresse (si différente du domicile de l'élève) :
Rue : n° :	Rue : n° :
C.P. : Localité :	C.P. : Localité :

Le courrier est à envoyer (une seule référence possible !) aux parents au parent 1 au parent 2 autre (+lien de parenté) + adresse si différente de celle(s) des parents :

..... 

3. DERNIÈRE ÉCOLE FRÉQUENTÉE

Dénomination et localité :

Dernière année fréquentée (P6, 1C, 2C, 2S, 3GT3TT...).....

Dernier diplôme/ dernière attestation obtenue (AOA, AOB, AOC) :

Langue moderne suivie en primaire : Anglais/ Néerlandais

Langue moderne 1 choisie pour la 1ère année secondaire : Anglais / Néerlandais (document annexe à compléter)

4. INFORMATIONS SANTÉ

Merci d'indiquer ci-dessous vos remarques concernant d'éventuels problèmes de santé nécessitant un protocole déterminé ou des soins particuliers.

.....
.....

Protocole : oui / non En cas d'affirmative, merci de l'apporter le jour de la rentrée.

5. TROUBLES DE L'APPRENTISSAGE DIAGNOSTIQUÉS

Le diagnostic posé par un professionnel (spécialiste, logopède, thérapeute, ...) doit être déposé chez Madame Bolle (direction adjointe) le jour de la rentrée afin de permettre la mise en place la plus rapide possible des « aménagements raisonnables »

Troubles connus : Dysphasie Dyslexie Dyscalculie Dysorthographe Dyspraxie TDA TDA/H HP

Autre(s)

6. AUTRE DEMANDE

Merci d'indiquer ci-dessous vos souhaits concernant les compagnons de classe que votre enfant aimerait retrouver en 1ère année de l'enseignement secondaire. Nous **essaierons** d'en tenir compte.

.....
.....

6. DOCUMENTS ADMINISTRATIFS

Document complété pour l'école par

Signature du responsable parental :

Nom et statut du signataire :