

Ecole Fond. Libre Fayt & La Hestre
Place Albert 1er, 7 7170 Fayt-lez-Manage

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

2e 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.

Nom

Prénom(s)

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

Autorisé(e) à venir chercher l'enfant : Oui - Non

Parent 2

Lien de parenté Responsabilité Titre :

Nom Prénom(s)

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

Autorisé(e) à venir chercher l'enfant : 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 ? 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

Réfugié(e) : Oui - Non

Dossier scolaire

☐ Non scolarisé avant l'inscription

Établissement 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^e maternelle ? Oui - Non

Si oui, dans quel établissement ?

Date de la première entrée en 1^{ère} 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

Numéro de registre national du parent débiteur des frais de garde¹

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

¹ La nouvelle législation impose aux écoles de transmettre à l'administration fiscale les informations liées aux attestations fiscales, à l'aide du numéro national du parent.



Fiche personnelle

Année scolaire 20 -20

(A remplir par les parents)

Nom de l'enfant :
Prénom de l'enfant :
Adresse de l'enfant :
Date de naissance : Lieu de naissance :
Nationalité de l'enfant :
Nom et prénom de la personne responsable :
Adresse de celle-ci, si elle est différente de l'adresse de l'enfant :
.....
Numéro de téléphone du responsable :
Gsm de maman : Gsm de papa :
Téléphone de la maison : Autres n° utiles :
Nom du médecin traitant :
Hôpital souhaité en cas d'accident :
Personne à prévenir en cas de problème :
Numéro de téléphone :
Votre enfant a-t-il des allergies ou problèmes de santé :
Votre enfant dîne-t-il à l'école ? :
Va-t-il à la garderie du matin ? :
Va-t-il à la garderie du soir ? :
Prévoyez-vous de le mettre le mercredi après-midi à la garderie ? :
Qui vient chercher votre enfant à l'école ? :
Peut-il retourner seul à la maison ? :

Pour tout changement durant l'année scolaire, veuillez prévenir la secrétaire ou la direction

D'avance, nous vous remercions.

L'équipe éducative.



Centre scolaire
SAINT-EXUPÉRY
ÉCOLE FONDAMENTALE LIBRE
FAYT ET LA HESTRE
Directionfaytlahestre59@gmail.com
064/22 66 16

ENGAGEMENT DES PARENTS

1. Nous reconnaissons avoir reçu copie des Projets éducatif et pédagogique de l'Ecole, des Règlements d'ordre intérieur (ROI) et des Etudes et nous nous engageons à les respecter. Au cas où nous l'aurions égaré, il nous est possible d'en demander un nouvel exemplaire à la direction. Nous reconnaissons avoir pris connaissance de la Déclaration de protection des données personnelles de l'établissement au regard du Règlement général de protection des données personnelles et de l'estimation des frais réclamés par l'école tout au long de l'année.
2. Nous reconnaissons avoir reçu copie des missions du Centre PMS et être informés de la possibilité de refuser le bénéfice de la guidance individuelle organisée par le Centre PMS. Auquel cas, il convient de prendre contact avec la direction du Centre PMS.
3. Nous certifions sur l'honneur que toutes les informations de ce document sont exactes et complètes et nous nous engageons à signaler à l'école, dans les plus brefs délais et PAR ECRIT, toutes modifications survenant en cours d'année, numéros de GSM y compris.
4. Au cas où nous ne pourrions pas être contactés, nous laissons le soin au médecin et/ou à l'école de prendre toutes décisions que nécessiterait l'état de santé ou la sécurité de notre enfant, étant entendu que nous serons avertis le plus rapidement possible.
5. En cas de séparation des parents, nous nous engageons à remettre à la direction tout jugement qui pourrait concerner l'enfant.
6. Nous attestons sur l'honneur qu'à ce jour notre enfant n'est inscrit dans aucune autre école.
7. Nous autorisons l'école à demander à la commune un certificat de résidence ou un extrait de population à des fins administratives.
8. Nous attestons sur l'honneur que notre enfant n'est pas en année complémentaire.

Date et signature des parents :



Demandes de consentements

Chers parents /titulaires de l'autorité parentale,

Nous sollicitons votre consentement pour quelques traitements particuliers de données à caractère personnel.

- Le droit à l'image
- L'inscription sur une plateforme numérique avant 13 ans
- Le traitement de données qui concernent la santé

Ces traitements sont envisagés dans le cadre d'activités liées à la scolarité de votre enfant.

Vous êtes libres d'accorder ou non ces consentements et disposez, pour ces traitements particuliers, des mêmes droits que ceux accordés pour tout traitement de données à caractère personnel. Merci de vous référer à notre Déclaration de protection des données personnelles pour plus d'informations pour exercer vos droits.

Vous pouvez retirer votre consentement en écrivant à : directionfaytlahestre59@gmail.com

Toute décision relative à l'enfant est réputée prise de commun accord par les parents. Un parent est présumé, lorsqu'il agit seul, avoir reçu un mandat du conjoint ou de l'ex-conjoint pour prendre les décisions relatives à l'enfant. A moins de nous faire savoir le contraire, nous considérerons donc de bonne foi que vous disposez de cet accord.

Si vous avez des questions ou des remarques, n'hésitez pas à nous contacter. Si celles-ci concernent plus spécifiquement l'application du Règlement général de protection des données dans notre établissement, vous pouvez envoyer un mail à notre Délégué à la protection des données : dpo@ecolefaytlahestre.be

La Direction

Droit à l'image

Durant les activités scolaires (travail, sortie, voyage, fêtes ...), l'équipe éducative de notre établissement est susceptible de photographier ou filmer les élèves à des fins pédagogiques, de partage avec les parents et les élèves et de promotion de l'établissement.

Lors de la prise de vue, nous sollicitons l'approbation des élèves qui peuvent toujours refuser de se laisser photographier.

S'agissant d'élèves mineurs, nous vous demandons votre autorisation pour la prise de vue et certaines publications de photos et de vidéos de votre enfant pour la durée de sa scolarité dans notre établissement.

La Direction

Je soussigné(e) M / Mme

parent de Nom : Prénom :

Prends acte que des photos ou vidéos seront prises et utilisées car nécessaires à la réalisation du projet éducatif et pédagogique de l'école nécessaire à un usage strictement interne tel que

- **Le portrait de l'élève** pour son dossier administratif et pédagogique dans notre logiciel administratif ProEco à destination de l'équipe éducative .
- **Des photos ou vidéos** nécessaires à une activité d'enseignement figurant au programme.



☐ **AUTORISE**



☐ **N'AUTORISE PAS**

La prises et la publication de photos et vidéos,

- Par affichage dans l'école
- Sur le site de l'école : www.ecole-fayt-lahestre.be

En cas de refus, la photo sera floutée

Je m'engage à ne pas partager, ni diffuser sur internet, des photos ou vidéos des autres enfants que le mien, ni celles des membres du personnel de l'école.

Fait à _____ le _____ Signature :

Inscription de votre enfant sur une plateforme numérique

Dans le cadre de sa scolarité, votre enfant sera amené à utiliser des outils numériques en ligne.

La Belgique a fixé à 13 ans la majorité numérique pour les « services de l'information », c'est-à-dire la fourniture dématérialisée de services à distance.

Pour cette raison, nous devons obtenir l'autorisation parentale avant d'inscrire votre enfant sur la plateforme numérique utilisée par l'école et lui permettre de l'utiliser.

Celle-ci permet une communication entre les enseignants et les élèves, en bon lien avec les parents, ainsi qu'un moyen de remise de travaux ou de documents. Elle sera aussi utilisée en cas d'hybridation (cours dispensés en "présentiel" et/ou en "distanciel"). Elle pourrait être utilisée durant toute la scolarité des élèves dans notre école.

A défaut d'autorisation de votre part, vous serez invités par la direction à une rencontre afin de mettre en place ensemble des alternatives.

Madame, Monsieur.....,

Parent / Titulaire de l'autorité parentale de

déclare ☐ **autoriser** ☐ **ne pas autoriser**

l'école à créer un code d'accès (login, mot de passe et adresse mail) pour leur enfant sur la ou les plateformes suivantes : [à compléter selon votre cas]

Ces accès lui permettront d'utiliser les différents services de la plateforme pour des finalités scolaires ou en relation directe avec la vie de notre école.

Fait à, le

Signature :

Traitement de données concernant la santé

Dans le cadre de l'inscription de votre enfant à l'école fondamentale libre Fayt/La Hestre et de sa scolarité vous pourriez être amenés à nous confier des données qui concernent sa santé. A moins qu'il ne s'agisse de préserver ses intérêts vitaux (par exemple via un questionnaire médical en vue d'une activité particulière), nous ne pouvons pas traiter ces informations sans votre accord explicite.

Vous nous confierez des données concernant la santé de votre enfant,

1° **Soit parce que vous jugez utile** de nous les transmettre

2° **Soit parce que c'est une obligation réglementaire**

1. en vue de son inscription dans l'enseignement spécialisé
2. en vue d'une intégration permanente totale
3. pour pouvoir bénéficier d'aménagements raisonnables

Si cela s'avère nécessaire, ces données pourraient être partagées avec nos partenaires tels que le Centre PMS libre de La Louvière, le Pôle territorial « La Source » et/ou l'école spécialisée concernée ou encore avec les services de l'Administration Générale de l'Enseignement en FWB.

Ces données seront traitées en toute confidentialité par les membres de l'équipe éducative dans le cadre de leurs missions. Elles seront supprimées dès lors que nous n'en aurons plus l'usage. Pour plus d'informations sur la façon dont nous gérons vos données et sur vos droits, vous pouvez consulter notre déclaration de protection des données sur notre site internet www.ecole-fayt-lahestre.be ou sur simple demande au secrétariat.

Madame, Monsieur

Parent / titulaire de l'autorité parentale de (enfant)

O donne mon accord pour que les données relatives à la santé de mon enfant soient traitées tel que décrit ci-dessus durant la scolarité de celui-ci.

O ne donne pas mon accord pour que les données relatives à la santé de mon enfant soient traitées tel que décrit ci-dessus durant la scolarité de celui-ci. Dans le cas où ces données sont nécessaires à l'inscription ou aux aménagements raisonnables, je comprends qu'ils pourraient m'être refusés.

Fait à, le

Signature