



Ecole communale maternelle de Blocry

Demande d'inscription

Date de cette demande : __ / __ / 20 __

Entrée prévue le : __ / __ / 20 __

Classe

L'enfant

Nom : _____

1^{er} prénom : _____ Autres prénoms : _____

Sexe : M – F Langue maternelle : _____

Né le __ / __ / ____ à _____ (Pays : _____)

Nationalité : _____ N° de registre national : _____ - _____ - _____

Adresse : _____ N° : _____ Boite : _____

Code postal et localité : _____

École fréquentée :

Autorisations

Tout au long des différentes activités vécues par votre enfant, de nombreuses photos seront prises. Elles seront enregistrées sur cd-rom, accrochées aux murs de l'école, exploitées afin d'illustrer notre site Internet, via les canaux de communication directement liés et dédiés à l'école.

Acceptez-vous que l'image de votre enfant soit exploitée à des fins pédagogiques ? Oui – Non

Acceptez-vous que son image soit publiée sur notre site ou dans le bulletin communal ? Oui – Non

En cas d'accident, autorisez-vous l'école à prendre les décisions d'urgence ? Oui – Non

Allergies : _____ Médecin traitant : _____



Ecole communale maternelle de Blocry

Personne responsable 1

Nom : _____

Signataire :

1er prénom : _____ Autres prénoms : [Click here to enter](#)

text. _____

Sexe : M – F État civil : _____ Lien de parenté : Père – Mère –

Tuteur

Né le __/__/____ à _____ (Pays :
_____)

Nationalité : _____ N° de registre national : _____ - _____ - _____

Adresse : _____ N° : _____ Boite :

Code postal et localité :

Tél. 1 : _____ Tél. 2 : _____ Tél. 3 :

Courriel : _____

Profession : _____

Niveau d'étude : _____



Ecole communale maternelle de Blocry

Personne responsable 2

Nom : _____

Signataire :

1er prénom : _____ Autres prénoms : _____

Sexe : M – F État civil : _____ Lien de parenté : Père – Mère –

Tuteur

Né le __/__/____ à _____ (Pays : _____)

Nationalité : _____ N° de registre national : _____ - _____ - _____

Adresse : _____ N° : _____ Boite : _____

Code postal et localité : _____

Tél. 1 : _____ Tél. 2 : _____ Tél. 3 : _____

Courriel : _____

Profession : _____

Niveau d'étude : _____

La(es) personne(s) responsable(s) ont pris connaissance :

- du projet d'établissement
- du projet éducatif et pédagogique du réseau officiel subventionné
- du règlement d'ordre intérieur
- Projet éducatif et pédagogique de l'accueil extrascolaire

Signatures :