



Groupe scolaire communal
SIRAULT-NEUFMAISON

DOCUMENT D'INSCRIPTION
Livret 2



Groupe scolaire communal de Sirault-Neufmaison
PLACE Nathalie
Rue Albert Bériot, 57
7332 SIRAULT
Tél : 065/62 19 14
GSM : 0490/40 82 65
E-mail : nathalie.place@saint-ghislain.be

Partie 2: **Documents à remettre complétés à l'école**

Vous trouverez dans les pages suivantes une série de documents à compléter soigneusement. Ils permettront d'établir des dossiers qui nous serviront à mieux connaître votre enfant et à l'aider (et/ou vous aider) si un problème de quelque nature apparaissait.

Il est bien entendu que ces données resteront strictement confidentielles (y compris celles destinées au Centre P.S.E. et au centre P.M.S.).

Il s'agit :

1. Fiche signalétique d'inscription ;
2. Anamnèse de base pour Centre P.S.E. (Promotion de la Santé à l'Ecole) de Saint-Ghislain ;
3. Questionnaires pour le Centre P.M.S. (Centre Psycho-médico-social) de Ath ;
4. Fiches individuelles – renseignements généraux (destinés aux enseignants et aux surveillants) ;
5. Accusé de réception du règlement d'ordre intérieur ;

Si un changement devait intervenir durant la scolarité de l'enfant (déménagement, n° de téléphone, données médicales, ...), merci de nous prévenir le plus rapidement possible !

D'autres documents peuvent vous être fournis sur simple demande :

1. Formulaire de demande de transport scolaire ;
2. Commande de repas ;
3. Cartes d'absences ;
4. Brochures diverses (vaccinations, pédiculose, Ecole maternelle : un trésor ...)

Service Education

Fiche d'inscription provisoire

20.... – 20....

Section : maternelle – primaire **Année d'étude :**

Implantation : SIRAULT – NEUFMAISON - HAPPART

Coordonnées de l'enfant :

Nom : **Prénom(s) :**
(Veuillez indiquer les autres prénoms si
l'enfant en possède)

Sexe : (M/F)

Né(e) à , **le**

Nationalité :

N° de registre national :

Ce numéro composé de 11 chiffres se trouve sur la carte SIS de la mutuelle (coin supérieur droit) ou s'obtient à l'administration communale. Il commence par l'année, le mois et le jour de naissance de l'enfant).

Adresse :

(rue, cité, avenue, ...) n°

Code postal : **Localité :**

N° de téléphone du domicile :

Date d'inscription / / **Date d'entrée** / /

Origine

Doc. Compo. Ménage en ordre ou procuration.....

N° carte SIS.....

Gard. Matin ☐

Gard. Midi ☐

Etude ☐

Mercredi ☐

Autre ☐ Préciser.....

Date : Le...../...../.....

Signature :



Groupe scolaire Sirault – Neufmaison
Rue Bériot, 57
7332 SIRAULT

Photo de
l'enfant

Maternelles

Renseignements garderies et surveillances

Nom de l'enfant : Prénom :
Classe : Titulaire :
N° d'urgence :
.....
.....

Noms et lien de parenté des personne(s) autorisée(s) à reprendre l'enfant :

- ☐
- ☐
- ☐

1. Garderies

- ☐ Matin heure habituelle d'arrivée :
- ☐ Soir heure habituelle de départ :

2. Repas

- ☐ A domicile
- ☐ A l'école (repas tartines)
- ☐ A l'école (repas complet)

3. Transport

- ☐ Car scolaire
- ☐ Transport privé
- ☐ Autre(s) :

(Cocher et compléter si nécessaire)

Je m'engage à signaler les changements éventuels en informant les personnes concernées.

Certifié conforme et sincère

Signature,



Groupe scolaire Sirault – Neufmaison
Rue Albert Bériot, 57
7332 SIRAULT

Photo de
l'enfant

Primaires

Renseignements garderies et surveillances

Nom de l'enfant : Prénom :
Classe : Titulaire :
N° d'urgence :
.....
.....

Noms et lien de parenté des personne(s) autorisée(s) à reprendre l'enfant :

- ☐
- ☐
- ☐

1. Garderie

- ☐ Matin heure habituelle d'arrivée :
- ☐ Soir heure habituelle de départ :
- ☐ Etude

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

2. Repas

- ☐ A domicile
- ☐ A l'école (repas tartines)
- ☐ A l'école (repas complet)

3. Transport

- ☐ Car scolaire
- ☐ Transport privé
- ☐ Autre(s) :

(Cocher et compléter si nécessaire)

Je m'engage à signaler les changements éventuels en informant les personnes concernées.

Certifié conforme et sincère

Signature,



Groupe scolaire Sirault – Neufmaison
Rue Albert Bériot, 57
7332 SIRAUTL

ATTESTATION SUR L'HONNEUR *CHANGEMENT D'ECOLE*

Je, soussigné, (NOM, Prénom)
responsable légal de (NOM, Prénom de l'enfant)..... ,
né(e) le...../...../....., déclare sur l'honneur que mon enfant n'est inscrit dans
aucun autre établissement scolaire.

NOM et Prénom
du père de l'enfant

.....

NOM et Prénom
de la mère de l'enfant

.....

Date : Le/..... /.....
Signature :

Date : Le/..... /.....
Signature :

Tuteur ou organisme tuteur

Date : Le/...../.....
Signature :

Date : Le/...../.....
Signature :



Groupe scolaire Sirault – Neufmaison
Rue Albert Bériot, 57
7332 SIRAULT

DECHARGE PARENTALE

En cas de refus de redoublement

Je, soussigné(e) (NOM, Prénom),
Responsable légal de (NOM, Prénom de l'enfant)
Né(e) le/...../..... marque, par la présente, mon refus de faire redoubler à mon
enfant sa^{ème} année (année scolaire en cours).

Date : Le/...../.....

Signature : (*)

(*) Faire précéder de la mention « **Lu et approuvé** »

Situation familiale particulière : (voudriez-vous signaler toute situation familiale particulière pour l'enfant (divorce, décès d'un parent, ou autres, ...))

.....
.....
.....

Tout cas d'exercice exclusif, modalité ou exclusif modalisé d'autorité parentale doit être attesté par un document officiel original (ou une copie) remis à la Direction. A défaut de remise de ce document, c'est, à tout moment, le principe, de l'autorité parentale conjointe qui sera pris en compte par la Direction.

Renseignements concernant la vie à l'école :

- Heure habituelle d'arrivée de l'enfant à l'école :
- Heure habituelle du retour de l'enfant :
- Repas :
 - Retour au domicile le midi (jours à préciser éventuellement) :
.....
 - Repas à l'école
- Moyen de locomotion entre le domicile de l'école :
(voiture, bus MET ou TEC, vélo, à pieds,...)

Attention ! Si l'enfant emprunte le transport scolaire, les parents sont tenus d'accompagner et d'attendre leurs enfants à l'arrêt du bus.

Noms des personnes (autres que les parents) susceptibles de reprendre l'enfant en charge à la fin des cours : (préciser le lien de parenté éventuel)

.....
.....
.....

Pour les nouveaux inscrits en section maternelle ou en section primaire :

Date d'arrivée effective à l'école : le/...../.....

Ecole fréquentée l'année précédente :

Adresse de cette école : (rue, cité, avenue,...), n°

CP :Localité :

Votre enfant avait-il déjà été inscrit ou avait-il déjà fréquenté une implantation de notre groupe scolaire avant la présente inscription ? OUI – NON

Si oui, quelle année ?

***Renseignements sur la vie scolaire des élèves inscrits
en section primaire :
Important : pour les élèves du primaire uniquement !***

Option philosophique choisie :

Morale non confessionnelle – Religion catholique – Religion protestante –

Religion islamique – religion israélite – religion orthodoxe

(Veuillez entourer votre choix)

Seconde langue (5^{ème} et 6^{ème} année) :

Veuillez préciser le choix de la seconde langue : (*)

Néerlandais

Anglais

(*)Biffer la mention inutile.

Les élèves qui seront en 6^{ème} année ne peuvent modifier le choix effectué en 5^{ème}, sans dérogation.

Pour les nouveaux inscrits en primaire :

Résultats obtenus lors de l'année précédente :

(Joindre une photocopie du bulletin, ou la donner au/à la titulaire de l'enfant qui le photocopiera)

Français : %

Math : %

Eveil : %

Eventuellement, précisez l'année complémentaire effectuée ou la ou les redoublées par l'enfant :
.....

En qualité de personne investie de l'autorité parentale, je déclare avoir également pris connaissance du projet d'établissement, du règlement des études et du règlement d'ordre intérieur.

Nom :

Prénom :

Signature :

Nom :

Prénom :

Signature :

Document à fournir à l'école

La circulaire 208 du 29 juin 2004 impose aux Directeurs d'école de réclamer la copie d'un document officiel afin de finaliser l'inscription. Ce document fait l'objet d'un contrôle du service de vérification.

Par document officiel, il faut entendre tout écrit produit par une autorité officielle belge ou étrangère qui atteste de l'identité exacte et complète de l'élève ainsi que sa date de naissance. A titre d'exemple :

- **En priorité, une composition de ménage (sur papier libre) ;**
- Soit une carte d'identité belge ou étrangère ;
- Soit une petite carte d'identité blanche (en Belgique) ;
- Soit un passeport des parents avec le nom des enfants ;
- Soit un extrait d'acte de naissance (sur papier libre) ;
- Soit un document officiel d'identité faisant apparaître que les parents font partie du personnel d'ambassade, de l'OTAN ou du SHAPE ;
- Soit une attestation officielle ou annexes émanant du Ministère de l'intérieur ou du Commissariat général aux réfugiés et aux apatrides.

Attention : la carte SIS n'est pas considérée comme un document officiel !

N'oubliez pas de nous fournir ce document officiel !

CENTRE PSYCHO- MEDICO social de :.....

(Vous êtes libres de compléter ce questionnaire ou pas)

École	:	.....
Classe	:	.....
Nom de l'enfant :		
Prénom	:	.....
Date de naissance		
Nationalité	:	.....
Sexe	:	.....
Adresse des parents		
		
		
		
Tél.	:	.....
GSM	:	.....

	Nom et prénom :	Date de naissance :	Professions :
Père :	.....	.....	.....
Mère :	.....	.....	.....
Autres adultes	.....	.....	.....
			
			
			Etudes :
Enfants :	.....	.....	.....
			
			
			

Evènements familiaux importants depuis la naissance de l'enfant (décès d'un proche, séparation, remariage,...) :

.....
.....
.....
.....

Langue parlée en famille :.....

Main utilisée habituellement par l'enfant :.....

Comment l'enfant utilise-t-il habituellement son temps libre ?

.....
.....
.....

Etes-vous satisfait de son adaptation à l'école ? ☐ OUI ☐ NON

Si non, pourquoi ?

.....
.....
.....

Eprouvez-vous des difficultés particulières dans l'éducation de votre enfant ?

☐ OUI ☐ NON

Si oui, pourquoi ?

.....
.....
.....

L'enfant éprouve-t-il des difficultés d'évolution ? (langage, comportement, propreté,...)

☐ OUI ☐ NON

Si oui, lesquelles ?

.....
.....
.....

L'enfant a-t-il été suivi par un des professionnels suivants ?

Un logopède ? ☐ OUI ☐ NON

Lequel ?.....

Un psychologue ? ☐ OUI ☐ NON

Lequel ?.....

Un psychomotricien ? ☐ OUI ☐ NON

Lequel ?.....

Un médecin spécialiste ? ☐ OUI ☐ NON

De quelle spécialité ?

Nom et adresse du médecin traitant ou du pédiatre :

.....
.....
.....

ANTECEDENTS

Maladies graves et/ou chroniques chez les membres de la famille :

.....
.....

Accouchement A TERME ☐ PREMATURE ☐

Circonstances particulières de la grossesse et de l'accouchement (intoxication, anoxie, souffrance fœtale,...)

.....
.....

Age de la marche :

Age de la parole :

Depuis quel âge est-il propre ; le jour ? la nuit ?

Est-il en ordre de vaccination ? ☐ OUI ☐ NON

Affections

A-t-il présenté ou présente-t-il une des affections suivantes – et si oui, laquelle ?

Cardiaque (souffle, ...) ☐ OUI ☐ NON

.....

Respiratoire (asthme,...) ☐ OUI ☐ NON

.....

Nerveuse (épilepsie,...) ☐ OUI ☐ NON

.....

Peau (eczéma, allergie,...) ☐ OUI ☐ NON

.....

Autres ☐ OUI ☐ NON

A-t-il déjà été hospitalisé ? ☐ OUI ☐ NON

Si oui, pour quel problème ?.....

.....

.....

Est-il actuellement sous traitement (médicaments, kinésithérapie, logopédie,...)

☐ OUI ☐ NON

Si oui, pour quel problème ?.....

.....

.....

Nous vous remercions encore de votre collaboration et vous rappelons que nous sommes à votre disposition pendant toute la scolarité de votre enfant.

Charte de confidentialité concernant les pages Facebook des groupes scolaires de Sirault et Neufmaison Groupes classes

Introduction

Devant le développement des nouveaux outils de communication, il est nécessaire de porter une attention particulière à la protection de la vie privée. C'est pourquoi, nous nous engageons à respecter la confidentialité des renseignements personnels que nous collectons ainsi que des publications.

Objectif de cette page

L'utilisation d'un profil Facebook à pour seul objectif d'être une plateforme **d'échange d'informations scolaires** et une plateforme organisationnelle des activités de classe.

Utilisateurs acceptés

Seront acceptés **uniquement les parents au premier degré** des élèves faisant partie des groupes scolaires de Sirault/Neufmaison. Aucune exception à cette obligation ne sera acceptée. Au besoin, un document justificatif officiel pourra être demandé. Pour ce faire, les gestionnaires se réservent le droit de refuser l'accès à toutes personnes ne remplissant pas cette condition. Il est également impératif de nous rendre le document joint signé et complété si vous désirez avoir un accès aux données publiées.

Renseignements personnels concernant les publications

Renseignements susceptibles d'être publiés :

- Nom
- Prénom
- Publication des photos lors d'activités scolaires

Droit d'accès

Nous nous engageons à reconnaître un droit d'accès et de radiation des personnes qui ne respecteraient pas les conditions de confidentialité.

Respect

Nous attendons de chaque utilisateur, le respect de la plate-forme d'échange. Nous nous autorisons à enlever tout commentaire pouvant nuire à l'intégrité des enfants, de l'école et également des utilisateurs.

Sécurité

Les renseignements personnels ainsi que les photos que nous collectons sont conservés dans un environnement sécurisé. Les personnes travaillant pour nous sont tenues de respecter la confidentialité des informations.

Pour assurer la sécurité des publications, nous avons recours aux mesures suivantes :

- Gestion des accès – personne autorisée
- Gestion des accès - personne concernée

Interdiction

Il est interdit à toute personne, autre que les utilisateurs, **d'écouter, d'intercepter, de stocker les communications et les données relatives au trafic** des informations qui s'y rapportent, ou de les soumettre à tout autre moyen d'interception ou de surveillance, sans le consentement des gestionnaires.

Les messages à caractère privés et/ou diffamatoires sont proscrits et pourront, le cas échéant, entraîner l'exclusion du (des) dépositaire (s).

Respect de la législation belge

Les gestionnaires s'engagent à respecter la législation belge concernant la protection de la vie privée à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

Acceptation

La signature du document « réponse » vaut acceptation des parents concernant la publication de photos de leurs enfants dans le cadre strict des activités organisées par l'école.

Talon réponse pour l'accès au site Facebook de la classe

Je soussigné,

Nom et prénom :

.....

Inscrit sur Facebook sous le nom de (pseudo) :

.....

Parent **au premier degré** de l'élève :.....

Classe de maternelle – primaire en 20...-20...

Père – mère – tuteur légal (Barrez les mentions inutiles)

Déclare avoir reçu et pris connaissance de la charte de confidentialité concernant la page Facebook de la classe de mon enfant et en accepte les modalités d'utilisation.

Par le présent document, je m'engage à respecter les conditions d'utilisation prévues dans la charte.

Je connais et accepte les risques encourus en cas de non respect des règles établies.

Fait à....., le.....

Signature,