

FICHE D'INSCRIPTION

Date d'inscription : **Année scolaire :** 2020 - 2021

NOM : **PRENOM :** **Sexe**

Autres prénoms

Lieu de naissance..... **Date de naissance**.....

Nationalité..... **Inscription dans la classe de**

Adresse :

Code postal..... **Localité**.....

N° National **Date limite carte identité**

Religion catholique - protestante - islamique **Morale** **CPC**

Langue moderne I : **Anglais** **Néerlandais**

Titre d'études : **CEB** **date d'obtention**

Nom de l'école d'obtention du CEB

Etudes antérieures :

Nom et adresse de l'école précédente :

Nom et prénom du père ou du tuteur :

Nom et prénom de la mère :

Tél : Fixe **GSM**

Autre **appartenant à**

Adresse mail du (ou des) parent(s) :

Carte de sortie : oui - non (sauf en 1^{ère} et 2^{ème} année)

Licenciement : oui - non

Remarque particulière concernant l'élève :

Nom du médecin traitant (obligatoire) : **téléphone :**

Comportement dans l'établissement précédent : Très bien **Bien** **Moyen**
Mauvais

Renvoi de l'établissement précédent : **Oui** **Non**

L'inscription dans la classe concernée ne sera effective que si les renseignements donnés sont corrects et confirmés par le dossier scolaire de l'élève

Signatures :

Père ou tuteur ,

Mère,

Elève majeur,