

**Ecole communale de Gistoux**

**Rue Zaine 1-3 ; 1325 Chaumont-Gistoux**

*🕿 010/68.72.38* ***🖳*** *direction.gistoux@chaumont-gistoux.be*

**Demande d’inscription-Fiche signalétique**

**Renseignements concernant l’enfant**

*Une composition de ménage doit accompagner cette fiche afin que le dossier soit complet.*

*L’inscription n’est définitive que lorsque la direction vous confirme par mail que votre enfant est bien inscrit à l’école.*

**Informations concernant l’enfant**

Nom : ……………….……………………………………………………..….…………………. Prénom : ……………………………………..……………….……… Sexe : …………………

Né(e) à  …………………………………………….……………… le ………… /………… / 20 …………… Nationalité : ……………………………………………….……….

Registre national : ……….……….…………………………………….…………

Adresse : …………………………………………..….……………………………………………………………………………………………………………………… N° ………… bte …………

CP ………………….……… Localité : …………………………………………………………..…………………………..….……………………….

Ecole fréquentée l’année précédente : ……………….…………………………………………..…..….………………………. en classe de : ……………………

**Renseignements concernant les personnes responsables**

**Responsable 1- Personne qui a l’enfant à charge (facturation)**

Nom: ……………….………………………………………………….……………. Prénom : ……………………………………………..……………….………

Lien de parenté : …………………………………………………………

Etat civil : …………………..…….…………… N° registre national : ……………………………..…..……….…………….… Nationalité : …………………..………… Lieu de naissance : ………………..…….…………….….. Profession : ……………………..……………….……… Niveau d’études : …………………..…….…

GSM : …………………..…………….……… Tél fixe : …………………..……………….……… Courriel : …………………..………………………………………………..…………….………

**Responsable 2**

Nom : ……………….…………………………………….……..…. Prénom : …………………..…………………..…….……… Lien de parenté : …………………….………… Adresse : (si différente de l’enfant) …………………………………………………………………………….………………..….……………… N° ………… bte …………

CP ……………………………… Localité : …………………………………………………………………………………………..….……………………….

Etat civil : …………………..…….…………… N° registre national : ……………..………………………….…………….… Nationalité : …………………..……….… Lieu de naissance : …………………..…….…………….….. Profession : ……………………..……………….……… Niveau d’études : …………………..…….

GSM : …………………..……………….…… Tél fixe : …………………..……………….……… Courriel : …………………..………………………………………………..…………….………

**Date et signature de la personne responsable**

*« J’ai lu et j’adhère au ROI et projet d’établissement de l’école »*

|  |
| --- |
| Cadre réservé à la direction  Date de visite :………………………………………………. Date d’inscription sur liste d’attente :…………………………………………………….. |

*Nous traitons vos données en conformité avec toutes les lois applicables concernant la protection des données et de la vie privée, en ce compris le RGPD- Règlement Général sur la Protection des Données (UE, 25/05/2018)*