

Au niveau médical : NOM, adresse et téléphone de MÉDECIN TRAITANT DE L'ENFANT

1. L'enfant est-il allergique à des médicaments ? Lesquels
2. L'enfant est-il allergique à certains aliments ou à d'autres produits ? Lesquels

Nous joignons un **certificat ou une note du médecin** : OUI / NON

Il doit porter des lunettes : OUI / NON → TOUJOURS / RIEN QU'EN CLASSE

Passé scolaire

Classe	Ecole	Adresse Ecole	Année scolaire
A-t-il dû recommencer sa 3 ^e maternelle ? OUI / NON Si oui, dans quelle école ?		Il est entré pour la première fois en 1 ^{ère} année PRIMAIRE LE / / . Adresse complète de l'école :	

ENGAGEMENT DES PARENTS

1. Nous déclarons avoir pris connaissance du ROI et en approuve le contenu et nous nous engageons à mettre tout en œuvre pour le respecter.
2. 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. (!!! Au numéro de GSM !!!)
3. 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.
4. En cas de séparation des parents, nous nous engageons à remettre à la direction un document officiel notifiant qui a la garde de l'enfant.
5. Nous autorisons l'utilisation de l'image de notre enfant dans le cadre scolaire : OUI – NON
6. L'école fournit à votre enfant un ou des livres (manuels, récit, ...). En outre, il lui est possible, dans certaines classes, d'emprunter des livres à la bibliothèque. Nous nous engageons en cas de perte ou de détérioration, à remplacer ou rembourser les manuels scolaires ou les livres de la bibliothèque empruntés par mon enfant.

POUR LES ENFANTS ENTRANT A L'ECOLE MATERNELLE :

Nous certifions sur l'honneur que notre enfant n'a pas déjà été inscrit dans une autre école (francophone ou néerlandophone) depuis le 1^{er} septembre dernier : **OUI – NON**

Date et signature des Parents :