

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS 1<sup>ère</sup> Rénové



« C'est le temps que tu as perdu pour ta rose qui fait ta rose si importante » Antoine de Saint-Exupéry

Collège Saint Guibert  
Place de l'Orneau, 21 5030 Gembloux  
Tél : 081 / 62.64.80

## IDENTITE DE L'ELEVE

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Nationalité : ..... Garçon / Fille \*

Adresse de l'élève :

Rue, N° : .....

Code postal : ..... Localité : .....

N° registre national : ..... (voir carte d'identité)

CHOIX DE LANGUE :	<input type="checkbox"/> Néerlandais
Cocher un seul choix	<input type="checkbox"/> Anglais
	<input type="checkbox"/> Immersion Néerlandais

## PARENTS – RESPONSABLES

Tout courrier sera envoyé au(x) responsable(s) de l'élève : Parents – Père – Mère – Autre Personne \*

Nom et prénom du **père** : .....

Adresse (*si différente de l'élève*) : .....

Profession : .....

Tél privé : ..... GSM : .....

Tél professionnel : ..... Courriel : ..... L'adresse mail peut être communiquée à l'Association de Parents : oui : non

Nom et prénom de la **mère** : .....

Adresse (*si différente de l'élève*) : .....

Profession : .....

Tél privé : ..... GSM : .....

Tél professionnel : ..... Courriel : .....

Si **autre personne responsable** : Lien de parenté/institution .....

Nom et Prénom : .....

Adresse (*si différente de l'élève*) : .....

Profession : .....

Tél privé : ..... GSM : .....

Tél professionnel : ..... Courriel : .....

## ETUDES ANTERIEURES

Année	Ecole
2021-2022	<p><u>Année</u> : ..... Titulaire : .....</p> <p><u>Nom de l'école</u> :</p> <p><u>Adresse</u> :</p> <p><u>Frère(s) et/ou sœur(s) dans le secondaire</u> :</p>

## RENSEIGNEMENTS SANTE ET BESOINS SPECIFIQUES (DYS..)

Veillez indiquer ici les points éventuels concernant la santé et les besoins spécifiques de votre enfant sur lesquels vous désirez attirer l'attention des professeurs, des éducateurs ou de la direction :

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

Nom du médecin de famille : .....

Téléphone : .....

## SOUHAITS EVENTUELS

Indiquer les **noms et prénoms** de 3 copains ou copines qu'il/elle aimerait retrouver :

1. ....
2. ....
3. ....

Signature des responsables de l'élève : Parents – Père – Mère – Autre Personne \*

.....