

A COMPLETER EN IMPRIMER

Renseignements pratiques

Fiche individuelle

Année scolaire 2025-2026

Nom de l'enfant:.....Prénom de l'enfant:.....

Date de naissance :.....

N° registre national de l'enfant :.....

Adresse de l'enfant :.....

Situation Familiale :.....

Langue(s) parlée(s) à la maison :.....

Adresse E-mail du responsable de l'enfant :

Classe de Maternelle - Primaire → Accueil - 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 (entourer)

MOBILITE avant et après l'école

Le matin, mon enfant :

- ☐ est inscrit à la garderie ☐ Oui ☐ Non
- ☐ arrive à l'école
 - ☐ par ses propres moyens
 - ☐ par un service bus (ligne n°.....)
 - ☐ déposé en voiture

En fin de journée, mon enfant :

- ☐ rentre au domicile
 - ☐ par ses propres moyens
 - ☐ par un service bus (ligne n°.....)
 - ☐ repris par.....
 - ou.....
- ☐ est inscrit à la garderie
 - ☐ du matin ☐ Oui ☐ Non
 - ☐ du soir ☐ Oui ☐ Non
 - ☐ du mercredi ☐ Oui ☐ Non
- ☐ Est inscrit à l'étude Jakadi : ☐ Oui ☐ Non

Siège administratif – RENARD I

Rue de Stimbert, 08
1480 TUBIZE
☎ : 02 355 70 84
☎ : 02 355 42 15
💻 : dir.tubizerenard@gmail.com



Implantation : RENARD II

Rue des Frères Taymans, 181
1480 TUBIZE
☎ : 02 355 51 51

site internet : www.ecoledurenard.be

CONTACTS en cas d'urgence

→ J'inscris dans l'ordre de préférence, les numéros d'appel avec le nom de la personne à contacter en cas d'urgence

	N° d'appel	Chez
1		
2		
3		

→ Je m'engage à avertir l'école en cas de tout changement.

SANTE

- **Repas** (Pour rappel, l'école ne réchauffe aucun aliment apporté de la maison)

Mon enfant

- mangera à l'école
- tous les jours aux repas chauds.
- ses tartines tous les jours.
- alternativement (repas chaud ou tartines)
- sera repris(e) par.....pour le temps de midi*
- peut rentrer seul(e) à la maison *

* retour entre 13 : 05 et 13 : 15

- **Mon enfant réagit aux allergènes :**

○ Oui

○ Non

Si oui le(les)quel(s) ?

<input type="checkbox"/> Céleri	<input type="checkbox"/> Mollusques	<input type="checkbox"/> Œufs	<input type="checkbox"/> Moutarde	<input type="checkbox"/> Céréales contenant du gluten
<input type="checkbox"/> Crustacés	<input type="checkbox"/> Fruits à coque	<input type="checkbox"/> Poisson	<input type="checkbox"/> Arachides	<input type="checkbox"/> Graines de sésame
<input type="checkbox"/> Lupin	<input type="checkbox"/> Sulfites	<input type="checkbox"/> Lait	<input type="checkbox"/> Soja	<input type="checkbox"/> La composition de nos menus peut varier d'un jour à l'autre

→ Je m'engage à informer l'école des allergènes contenus dans les préparations que je pourrais apporter pour l'anniversaire de mon enfant.

J'ai reçu l'information concernant les allergènes dans les repas et collations à l'école servis à l'école **

○ OUI

○ Non

- (cette casse doit être **cochée** pour valider l'inscription)

Je confirme que j'ai lu avec intérêt le R.O.I.*, que j'ai pris connaissance du projet d'établissement et que j'adhère à ceux-ci.**

Date :

Nom de la personne responsable et signature:

*: dans le cahier de communication ou dans le journal de classe et/ou sur le site Internet de l'école.

** : remis sur simple demande et/ou sur le site Internet de l'école.

Siège administratif – RENARD I

Rue de Stimbert, 08

1480 TUBIZE

☎ : 02 355 70 84

☎ : 02 355 42 15

💻 : dir.tubizerenard@gmail.com



Implantation : RENARD II

Rue des Frères Taymans, 181

1480 TUBIZE

☎ : 02 355 51 51

site internet : www.ecoledurenard.be

