WALLONIE-BRUXELLES ENSEIGNEMENT

Ecole fondamentale de la Communauté Française

TUBIZE – RENARD

RENARD I - RENARD II ECOLE FONDAMENTALE Communauté française

A COMPLETER EN IMPRIMÉ

Renseignements pratiques

Fiche individuelle **Année scolaire 2026-2027**

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
💻 : direction@tubizerenard.be

Enseignement de la Communauté française

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

site internet : www.ecoledurenard.be

WALLONIE-BRUXELLES ENSEIGNEMENT

Ecole fondamentale de la Communauté Française

TUBIZE – RENARD

RENARD I - RENARD II ECOLE FONDAMENTALE Communauté française

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) ?

□ Céleri	□ Mollusques	□ Œufs	□ Moutarde	□ Céréales contenant du gluten
□ Crustacés	□ Fruits à coque	□ Poisson	□ Arachides	□ Graines de sésame
□ Lupin	□ Sulfites	□ Lait	□ Soja	□ 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
💻 : direction@tubizerenard.be

Enseignement de la Communauté française

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

site internet : www.ecoledurenard.be