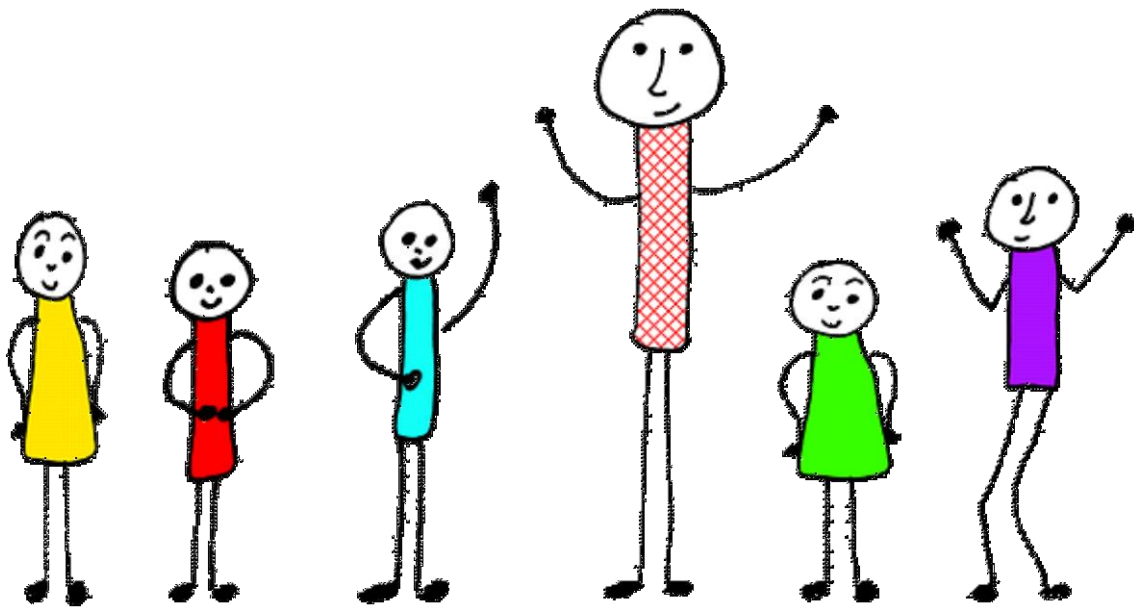


Dossier de rentrée

À remettre complété dès que possible.



ecole.baisythy@genappe.be

Ligne téléphonique secrétariat : **067/77.21.20**

Ligne téléphonique accueil extrascolaire (réfectoire) : 067/77.27.08

Site de l'école :

www.ecbt.be

Direction :

Véronique Cambier

veronique.cambier@genappe.be

0471/344.122



Fiche scolaire

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Classe de l'enfant :

Frères et/ou sœurs au sein de l'école (Nom, prénom et classe) :

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

En cas d'urgence, personnes et numéros à contacter	
1	
2	
3	

Nom et numéro du médecin traitant

Retour de l'enfant en fin de journée (15h20 ou 12h20 le mercredi)				
Lundi	en bus	seul	repris par un adulte	Reste à l'école (extrascolaire, ISBW...) jusqu'àh.....
mardi	en bus	seul	repris par un adulte	Reste à l'école (extrascolaire, ISBW...) jusqu'àh.....
mercredi	en bus	seul	repris par un adulte	Reste à l'école (extrascolaire, ISBW...) jusqu'àh.....
jeudi	en bus	seul	repris par un adulte	Reste à l'école (extrascolaire, ISBW...) jusqu'àh.....
vendredi	en bus	seul	repris par un adulte	Reste à l'école (extrascolaire, ISBW...) jusqu'àh.....

Nom, prénom et lien de parenté des personnes autorisées à reprendre l'enfant en fin de journée	
-	
-	
-	
-	

Informations médicales (allergies, intolérances, traitement, régime alimentaire...)

Informations scolaires (suivi logopédique, troubles connus, difficultés...)

Informations familiales ou utiles à connaître

Date et signature



Je soussigné(e)

parent de

élève de année.

Via KONECTO :

- déclare avoir pris connaissance du dossier informatif de rentrée 2020.

- déclare avoir pris connaissance du règlement d'ordre intérieur de l'école et d'y adhérer.

- déclare avoir pris connaissance du projet d'établissement de l'école et d'y adhérer.

- déclare avoir pris connaissance du tableau des frais scolaires pour l'année 2020-2021.

Date et signature



Autorisation parentale en cas de décision thérapeutique urgente

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Date et lieu de naissance:

Adresse :

.....
.....

Je soussigné(e)

personne investie de l'autorité parentale de l'enfant ci-dessus :

- donne l'autorisation
- ne donne pas l'autorisation

à la direction de l'école ou à un titulaire, en cas de maladie ou d'accident, de prendre toutes les mesures qu'un médecin jugera nécessaires.

En cas d'accident ou de maladie, nous prévenons les parents en priorité.

En fonction de la gravité du cas, nous appellerons le médecin traitant ou une ambulance via le 112.

Date et signature



Autorisation parentale – Droit à l'image / Protection vie privée

Je soussigné(e) parent de
..... élève de autorise la
direction de l'école à :

- établir et diffuser une liste par classe à l'unique intention des parents de la classe (nom et prénom de chaque enfant).
- prendre des photos de mon enfant ou le filmer, dans le cadre d'activités au sein de l'école. Aucune photo ne sera diffusée sur les réseaux sociaux.
- diffuser des photos de mon enfant sur le site de l'école www.ecbt.be.
(onglet sécurisé avec un mot de passe)

Date et signature



Etude dirigée

Je soussigné(e)
parent de
élève de année

souhaite inscrire mon enfant à l'étude dirigée dès le lundi 7 septembre 2020

- chaque lundi de 15h30 à 16h20
- chaque mardi de 15h30 à 16h20
- chaque jeudi de 15h30 à 16h20

Date et signature

Les cartes d'accès (15€ pour 10 séances) sont disponibles au secrétariat de l'école. En cas d'absence non justifiée à l'étude dirigée, la séance sera comptabilisée sur la carte de l'enfant. Merci de prévenir anticipativement via le journal de classe de toute absence à l'étude.

Le paiement des cartes doit être effectué sur le compte de l'asbl de l'école
BE58 1431 0155 6879.

Merci de renseigner le nom, le prénom et la classe de l'enfant.



Année scolaire 2020-2021