|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| FICHE D’IDENTITÉ |  |
| **ENFANT** |  |  |
| Nom |        |  |
| Prénom |        |  |
| Sexe | M - F | Langue Maternelle |       | **PHOTO ÉLÈVE** |
| Date de naissance |       | Lieu de naissance |       | Pays |       |
| Nationalité |       | N° Registre national |    .    .    -     .    |
| Adresse |       | N° |       | Boîte |       |
| Code postal  |       | Localité |       |
| Date d’inscription |       | Élève au CSB | [ ]  Oui [ ]  Non |
| Nom et commune de l’établissement scolaire fréquenté en 2019/2020*(si autre que CSB)* |       |
| Classe fréquentée l’année précédente | [ ]  Primaire [ ]  Secondaire | [ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 [ ]  4 [ ]  5 [ ]  6 |
| Nom et commune de l’établissement scolaire souhaité pour l’année 2020/2021 *(si autre que CSB)* |       |
| L’élève rentre en  | [ ]  Primaire [ ]  Secondaire | [ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 [ ]  4 [ ]  5 [ ]  6 |
| Situation familiale | [ ]  Traditionnelle **[ ]** Garde alternée **[ ]** Enfant placé [ ]  SAJ **[ ]** SPJ [ ]  Famille d’accueil [ ]  Autre |
| Nombre d’enfants dans la fratrie |      | Rang dans la fratrie |      |

## Responsable 1 [ ]  Père [ ]  Mère [ ]  Responsable légal [ ]  Autre (précisez)

|  |  |
| --- | --- |
| Nom  |       |
| Prénom  |       | Nationalité |       |
| N°GSM  | +32     /         | e-mail |      @       |

## Responsable 2 [ ]  Père [ ]  Mère [ ]  Responsable légal [ ]  Autre (précisez)

|  |  |
| --- | --- |
| Nom  |       |
| Prénom  |       | Nationalité |       |
| N°GSM  | +32     /         | e-mail |      @       |

# MOTIVATION

|  |
| --- |
| Motif(s) de la demande d’inscription à l’internat du Centre Scolaire de Berlaymont |
|       |