|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | | | | | | | | | |  | | |
| 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 |
|  |