**3e DEGRE**

**INSTITUT DE LA SAINTE-UNION DE KAIN – www.sukain.be**

**FORMULAIRE D’INSCRIPTION**

**IDENTITE ELEVE**

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

**Nom**

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

**Prénom**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **/** |  |  | **/** |  |  |  |  |

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

**Date de naissance Nationalité**

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

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

**Lieu de naissance Pays**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  |  |

**Numéro de registre national**
Figure au verso de la carte d’identité

**IDENTITE RESPONSABLE LEGAL**

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

**Nom du responsable légal**

**Courrier à adresser à (entourer le choix) :** Mr/Mme - Mr - Mme

**Rue ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

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

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

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

**N° de maison** **Boîte Code postal**

**Commune ……………………………………………....................................................................................................**

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

**GSM responsable légal (père – mère)**

 Mr / Mme ………………………………………………….

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

**GSM responsable légal (père – mère)**

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

Mr / Mme ………………………………………………….

**GSM élève**

**Adresse e-mail du resp. légal ….……………………..…………………………………………………………@................................**

**Adresse e-mail de l’élève ……………………………………………………………………………………@................................**

**PARCOURS SCOLAIRE**

**Ecole fréquentée l’an dernier ………………………………………………………………en …………………année…………………......
Localité ……………..………… Adresse …………………………………………………. N° tél. ……………………………………
Résultat obtenu : AOA - AOB - AOC - En attente**

**AUTORISATION DE SORTIE
Autorisé à quitter sur le temps de midi :** OUI - NON **Autorisé à débuter plus tard en cas d’aménagement d’horaire :** OUI - NON
**Autorisé à finir plus tôt en cas d’aménagement d’horaire :** OUI - NON

**CHOIX DE L’ANNEE**

**GT** : Général Transition **TQ**  : Technique de qualification

 **TTr**  : Technique de Transition **P** : Professionnel

|  |
| --- |
| **3e DEGRE** |
| **5 GT** | **6 GT** | Math sciences | **A** |  |
| Sciences math langues | **A’** |  |
| Sciences langues | **B** |  |
| Sciences sociales langues | **C** |  |
| Sciences sociales sciences | **D** |  |
| Sciences sociales littéraires | **F** |  |
| Littéraires Langues | **L** |  |
| Ed. technique et technologique\*  | (Math 6 – science 6) | **GT E a** |  |
| (Math 4 – science 6) | **GT E b** |  |
| (Math 4 – science 3 – sc. sociale 4) | **GT E c** |  |
| **5 TTr** | **6 TTr** | Biotechnique | **TT B** |  |
| **5 TQ** | **6 TQ** | Hôtelier(ière) – Restaurateur(trice) | **H** |  |
| Agent(e) d’éducation | **E** |  |
| **5 P** | **6 P** | Restaurateur – Restauratrice | **R** |  |
| **7 P** |  | Traiteur, organisateur de banquets et réceptions. | **R** |  |
| **7 CEFA** | Traiteur, organisateur de banquets et réceptions. | **R** |  |

 (\*sous réserve d’un nombre suffisant d’inscriptions)

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**CHOIX DE LA LANGUE\***

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**Anglais - LM 1 Néerlandais – LM1 Anglais – LM2 Néerlandais – LM2**

**REMARQUES PARTICULIERES**(Santé, comportement, allergie(s), …)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**TROUBLES DE L’APPRENTISSAGE : AMENAGEMENT(S) RAISONNABLE(S)**(Si oui, nous avons besoin d’une attestation datant de moins de deux ans émanant du spécialiste, de la logopède, etc.)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 L’élève a-t-il : - Accès à internet : OUI - NON
 - Un smartphone : OUI - NON
 - Un ordinateur : OUI - NON

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **/** |  |  | **/** | **2** | **0** |  |  |

 **Date de l’inscription Signature des parents**

 **………………………………..**

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

 **Nom du professeur/éducateur qui a réalisé l’inscription**