



Fiche signalétique élève

Année scolaire

2026 - 2027

Etablissement : Ecole communale du centre, Rue Verte Chasse, 5 à 7600 Péruwelz

Implantation : Centre - Callenelle

Date d'entrée prévue le :

Numéro de matricule :

Identification de l'élève. (Maj. + minusc.)

Nom : 1^{er} Prénom :

Autre(s) prénom(s) :

Sexe : M - F Langue maternelle :

Né(e) le :/...../..... à :

Nationalité : N° de registre national : -

Adresse : N° : Boîte :

Code postal et localité :

Personne responsable (1)

Nom : Resp. légal : oui-non

1^{er} prénom : Autre(s) prénom(s) :

Sexe : M-F Né(e) le :/...../..... à

Nationalité : Registre national : -

Lien de parenté :

Adresse (si différente de celle de l'enfant) :

N° : Boîte : Code postal et localité :

GSM :/.....

Courriel :@.....

Niveau d'étude :

Personne responsable (2)

Nom : Resp. légal : oui-non
1^{er} prénom : Autre(s) prénom(s) :
Sexe : M-F Né(e) le :/...../..... à
Nationalité : Registre national : -
Lien de parenté :
Adresse (si différente de celle de l'enfant) :
N° : Boîte : Code postal et localité :
GSM :/.....
Courriel :@.....
Niveau d'étude :

Important : Classes primaires uniquement

Pour les élèves étrangers qui n'ont jamais fréquenté une école de la FWB, il est obligatoire de demander à la personne responsable un des documents suivants :

- Certificat de fréquentation ou de radiation de l'ancienne école.
- Original ou copie du bulletin en cours (si changement dans l'année scolaire) ou de l'année précédente.

L'élève ne sera pas comptabilisé si un de ces documents est manquant.

Frère(s) - Sœur(s)

Nom	Prénom	Classe
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-

Date :/...../.....

Signature des parents :

Projet d'établissement et Règlement d'ordre intérieur

Je soussigné(e), parent responsable

de élève en,

certifie avoir pris connaissance et adhérer aux documents suivants :

- Le projet d'établissement
- Le règlement d'ordre intérieur

Date et signature :

Madame, Monsieur,

Les Pôles territoriaux font partie d'un des axes de la réforme du Pacte pour un Enseignement d'excellence. Ils ont pour objectif la mise en place d'une école plus inclusive.

Leurs missions sont d'ordre pédagogique et sont mises en œuvre via l'accompagnement et la formation des équipes éducatives.

Parallèlement, les Pôles territoriaux WBE encadrent les élèves bénéficiant de périodes d'accompagnement (intégration permanente totale et échelle des besoins).

Pour répondre aux besoins des enseignants, nos équipes sont amenées à venir dans la classe de votre enfant.

Il est donc important que vous soyez informés de la présence ponctuelle d'un membre de notre équipe dans les classes et ce, durant toute la scolarisation de votre enfant dans l'établissement scolaire.

Merci de marquer votre accord quant aux informations préalablement citées en complétant le talon ci-dessous afin de nous permettre de collaborer étroitement avec le CPMS de votre école.

Nous vous remercions pour votre collaboration,

L'équipe des Pôles territoriaux WBE.



Je soussigné(e) (NOM-Prénom) (1)

que l'élève (NOM-Prénom) : (1)

né(e) le (1),

dont je suis le parent/tuteur/représentant légal :

- puisse bénéficier des services des Pôles territoriaux WBE de son école : **OUI- NON** (2)
- accepte la transmission d'informations entre le CPMS et le Pôle territorial : **OUI- NON** (2)

Mon autorisation est valable aussi longtemps que l'enfant fréquente une école desservie par un Pôle territorial WBE.

L'absence de réponse sera considérée comme un accord tacite de votre part.

Date :

Signature :

(1) Compléter

(2) Biffer la mention inutile