



Fiche d'inscription à remettre au titulaire de classe

À remplir en LETTRES CAPITALES

→ Je soussigné(e) _____ PÈRE | MÈRE | TUTEUR
de l'élève NOM / PRÉNOM _____ né-e le _____, _____, _____
N° national de l'élève _____
École n° _____ - classe _____ / année _____ PRIMAIRE / MATERNELLE

DEMANDE L'INSCRIPTION À LA CANTINE SCOLAIRE

Mon enfant sera inscrit au :

REPAS CHAUD CLASSIQUE ou REPAS SANS PORC ou REPAS 100% VÉGÉTARIEN les jours suivants

(.....) barrez, ci-dessus, les options non choisies

→ LUNDI MARDI MERCREDI JEUDI VENDREDI

*Veuillez cocher ci-dessus les jours de fréquentation

Mon enfant apportera **SON REPAS TARTINE** et recevra un potage les jours suivants

→ LUNDI MARDI MERCREDI JEUDI VENDREDI

*Veuillez cocher ci-dessus les jours de fréquentation

Mon enfant rentrera à la **MAISON** pendant l'heure de table les jours suivants

→ LUNDI MARDI MERCREDI JEUDI VENDREDI

*Veuillez cocher ci-dessus les jours de retour à domicile

DEMANDE L'INSCRIPTION À L'ACCUEIL EXTRASCOLAIRE

→ LUNDI MARDI MERCREDI JEUDI VENDREDI

*Indiquez d'une croix les journées de fréquentation

Remarque: l'accueil extrascolaire **OCCASIONNEL**, est toujours accessible aux enfants non fidélisés.
Il est facturé à 2 € la journée.

DÉPART DE L'ÉLÈVE DE L'ÉCOLE

→ L'ÉLÈVE PEUT QUITTER L'ÉCOLE SEUL À PARTIR DE ____ HEURES

→ L'ÉLÈVE NE PEUT PAS QUITTER L'ÉCOLE SEUL

→ L'ÉLÈVE EST REPRIS PAR > NOM _____ PRÉNOM _____

*Veuillez cocher ci-dessus les rubriques qui conviennent à votre situation

Indiquez ci-après, le nombre de frères **et/ou**, sœurs qui fréquentent l'une des institutions communales suivantes
et complétez-là où les cases reprises ci-dessous:

NOMBRE de frères et / ou sœurs : _____

→ Crèche communale d'Ixelles
Nom et Prénom de l'enfant

Prégarderie communale d'Ixelles n° _
Nom et Prénom de l'enfant

École communale d'Ixelles n° _
Nom et Prénom de l'enfant

· Gratuité du service de l'accueil extrascolaire accordée au personnel communal Ixellois :
Si vous êtes un membre du personnel communal Ixellois, veuillez indiquer de quel service vous faites
partie : _____



TALON À COMPLÉTER ET À REMETTRE AU TITULAIRE DE CLASSE

Nous déclarons avoir pris connaissance des modalités relatives aux tarifs de l'accueil extrascolaire, du service repas, de la carte d'accès à la piscine et des transports scolaires.

Coordonnées des personnes payant les frais de l'accueil extrascolaire, des repas, de la piscine et des transports scolaires de :

À remplir en LETTRES CAPITALES

L'élève NOM / PRÉNOM _____ né(e) le _____, _____, _____

École n° _____ - classe _____ / année _____ PRIMAIRE / MATERNELLE

Nous soussigné(e)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|--|--|--|--|
| NOM / PRÉNOM / PARENT / TUTEUR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ADRESSE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | N° | | | | |
| CODE POSTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N° NATIONAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N° GSM | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N° TÉLÉPHONE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COURRIEL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|--|--|--|
| NOM / PRÉNOM / PARENT / TUTEUR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ADRESSE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | N° | | | |
| CODE POSTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N° NATIONAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N° GSM | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N° TÉLÉPHONE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COURRIEL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

déclarons que la facturation des services de l'accueil extrascolaire et des repas doit être établie conformément aux coordonnées reprises ci-dessus

et

déclarons avoir lu et approuvons les règles de commande et de paiement de l'accueil extrascolaire, des repas, de la piscine et des transports scolaires ainsi que la procédure de recouvrement en cas de non paiement.

Le parent qui inscrit seul l'enfant déclare être habilité à prendre seul cette décision ou avoir recueilli l'accord de l'autre parent. Dans ce cas, les deux parents seront tenus du paiement des frais scolaires précités.

Toute modification doit être signalée par écrit au secrétariat de l'école.

Déduction fiscale des frais d'accueil extrascolaire

OUI NON

DATE ET SIGNATURE

DATE ET SIGNATURE

Avis au secrétariat : copie de la fiche d'inscription et du talon responsable à renvoyer ou Département Finances cellule Facturation sortante.

