

INSCRIPTIONS : Comment faire ?

Sur notre site web : <https://maternelleeburons.bruxelles.be/>

En raison de la crise sanitaire, les inscriptions se font généralement **par mail (ou par courrier)**.

Les parents intéressés par une inscription sont invités à nous contacter

sur le mail de l'école : mat.eburons@brucity.education

ou éventuellement par téléphone (02.237.01.90 de 9h00 à 12h00.

Nous vous enverrons un dossier d'inscription à compléter,
ainsi que la liste des documents à nous renvoyer.



Il n'est pas nécessaire de vous présenter à l'école pour des demandes de renseignements. Veuillez **privilégier les moyens de communication à distance** tels que email (de préférence), téléphone, visio-conférence, courrier postal ou Fax (02.237.01.98).

Pour la visite de l'école tenez-vous informés sur nos journées portes-ouvertes ou demandez une visite individuelle.



Vous pouvez également passer à l'école demander une enveloppe contenant un dossier d'inscription pour votre enfant. Une fois que celui-ci sera complété par vos soins, venez **rapidement** nous le déposer dans la boîte aux lettres. L'enfant sera considéré inscrit quand le dossier complet nous sera rendu.

Copies des documents à mettre dans l'enveloppe :

- 1) Tous **les formulaires originaux** ci-joints **complétés** et signés par la personne responsable.
- 2) Une copie de la **« composition de ménage »** récente (**avec l'enfant** inscrit dedans). Si non, une preuve de l'adresse (bail...)
- 3) **Les copies des 3 cartes d'identités** recto-verso ou passeports : du parent 1, du parent 2 et de **l'enfant** à inscrire . Si vous ne possédez pas la carte d'identité de l'enfant, une copie d'un extrait d'acte de naissance ou tout autre document d'identité officiel en votre possession .
- 4) Les **numéros nationaux** de l'enfant, du parent 1 et du parent 2.
- 5) Copie de la carte de mutuelle (**carte ISI**) de l'enfant + 1 **vignette** de la mutuelle.
- 6) Copie de la page du relevé des **vaccinations** du carnet de consultation ONE de l'enfant.
- 7) Une **photo** de l'enfant par email (pas besoin d'aller chez le photographe).

Si vous n'avez pas la possibilité de faire des photocopies, **vous pouvez nous envoyer une photo bien nette de vos documents (avec Flash) sur notre adresse mail.**

Si vous ne possédez pas encore les documents légaux en Belgique, cela ne doit pas empêcher votre enfant d'aller à l'école ! Prenez contact avec le secrétariat.



Les enfants qui rentrent en **3^{ème} maternelle** seront dès septembre **en obligation scolaire**. Ils doivent être présents à l'école du 1^{er} au dernier jour de l'année scolaire.

Merci d'avance pour votre collaboration,
La Direction, Valérie Ferrer

Sur notre site web : <https://maternelleeburons.bruxelles.be/>

Adresse email pour toutes communications : **mat.eburons@brucity.education**
! Préciser le nom, prénom et la date de naissance de votre enfant ! (02.237.01.90



**Fiche signalétique élève :
Ecole maternelle des Eburons**

Sexe à la naissance : Garçon / Fille / Matricule école : Entré(e) le :

NOM de famille :

Prénom :

Ville de naissance : Pays :

Date de naissance : N° national belge :

Nationalité :

Arrivé en Belgique le : Primo : oui / non / n'est plus / Assimilé

Adresse de l'enfant : rue

Commune : Tél FIXE :

Email parent 1 :

Email parent 2 :

Situation familiale : mariés / cohabitants / séparés / divorcés / veuf(veuve) / célibataires

Responsable : Les parents / parent 1 / parent 2 / garde alternée / autre :

Parent 1 : Nationalité :

Profession : GSM :

Parent 2 : Nationalité :

Profession : GSM :

Autres n° de téléphone :

Nombre d'enfants: à l'école 6 : En primaire (Ville de Bruxelles): Bébé :

Mutuelle :



CPAS 1000 Bxl : oui / non

O.N.E. mi-tarif : oui/non

Cas particulier :

Repas : chaud / froid - 4jours /5jours - rentre à la maison.....

Date de l'inscription : entrée souhaitée pour le :

• Année scolaire Classe Madame

Ecole précédente :

Date de sortie de l'école n°6 :

Destination :

Remarque :

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

VILLE DE BRUXELLES
Ecole Maternelle des Eburons
Rue des Eburons, 50
1000 Bruxelles
Tél:02.237.01.90 - Fax:02.237.01.98
mat.eburons@brucity.education

NOM ET PRENOM DE L'ELEVE :

DATE DE NAISSANCE :

NOM ET PRENOM DU CHEF DE FAMILLE :

ADRESSE DU CHEF DE FAMILLE :
(rue - n° - commune)

Date et signature du chef de famille

Vérifié
Date et signature du chef d'établissement

Valérie Ferrer, Directrice

Ecole maternelle des Eburons
rue des Eburons, 50 - 1000 Bruxelles
<http://www.brunette.brucity.be/mat/Eburons>

Chers Parents,

Durant sa scolarité au sein de notre établissement, les enfants seront amenés à participer à diverses activités éducatives et/ou ludiques à la fois dans les bâtiments de l'école maternelle des Eburons, dans les bâtiments de l'école primaire (salle de sport), au centre de santé (animations SPOS), mais aussi à l'extérieur de l'école (sortie au bois, au parc, au théâtre, au cinéma, au musée, au centre ADEPS, à la ferme, au Picky-Club, à la piscine etc...). En inscrivant votre enfant dans notre école, vous marquez votre accord avec notre projet d'établissement et autorisez votre enfant à participer aux activités organisées tant à l'intérieur qu'à l'extérieur de l'école et à se déplacer jusqu'au lieu de l'animation (à pied, en autocar...) avec ses accompagnants.

Nous vous invitons à visiter notre site internet dont l'adresse est reprise ci-dessus. Vous y trouverez de nombreux exemples ainsi que des renseignements concernant notre école (règlement, projet éducatif, activités, news, photos...).

Afin de pouvoir illustrer au mieux la variété des activités auxquelles participent les enfants pendant leurs journées d'école, nous y avons inséré de nombreuses photos. Si vous souhaitez qu'une photo soit enlevée du site, veuillez en avvertir le secrétariat qui réagira le plus rapidement possible à votre requête.

Je soussigné(e)

Personne responsable de

Classe de

déclare adhérer

- au règlement d'ordre intérieur de l'école
- au projet d'établissement
- au projet éducatif et au règlement d'ordre intérieur des institutions scolaires de la Ville de Bruxelles et en avoir accepté les conditions.

Date :

Signature :

VILLE DE BRUXELLES
Ecole maternelle des Eburons
50, rue des Eburons - 1000 Bruxelles
Tél: 02/237.01.90 - Fax 02/237.01.98
mat.eburons@brucity.education

Enfant concerné :

Classe :

Autorisation parentale

Personne responsable : Madame

Monsieur

Autorise les personnes suivantes : (joindre si possible photocopie des cartes d'identité)

..... Tel :

..... Tel :

..... Tel :

A reprendre mon enfant à la sortie de l'école.

Fait à Bruxelles, le

Signature :

<u>ATTENTION :</u>

**Aucun enfant ne sera remis à une personne âgée de moins de 12 ans
et/ou qui ne présente pas sa carte d'identité !!!**

En cas de nécessité absolue, l'enfant peut être remis à une personne mandatée par les parents, mais uniquement sur présentation de sa carte d'identité. Si une personne inconnue de l'école se présente pour chercher un enfant, elle devra obligatoirement remettre une photocopie de sa carte d'identité sans quoi l'enfant ne lui sera pas confié.

ECOLE: MATERNELLE DES EBURONS

Je soussigné,.....

père, mère, tuteur, tutrice

de l'élève:Classe :.....

- Déclare avoir pris connaissance de l'avis concernant le Service de promotion de la Santé à l'Ecole ;
- Suis d'accord pour qu'en cas de nécessité (survenue d'une méningite bactérienne dans l'école) le médecin scolaire prescrive le traitement préventif adapté à mon enfant et qu'il en fasse l'administration ;
- Suis d'accord pour qu'en cas de survenue d'un accident nucléaire, un traitement adapté à la situation (comprimé d'iode) soit administré à mon enfant ;
- Suis d'accord pour qu'en cas de nécessité, le personnel scolaire utilise tout moyen de transport adapté à la situation de santé de mon enfant et qui permette une prise en charge rapide pour le faire bénéficier de soins en dehors de l'école.

Ces autorisations sont valables, sauf avis contraire de votre part, tant que votre enfant fréquente l'établissement scolaire dans lequel il est inscrit aujourd'hui.

Date :.....

Signature :.....

Informations nécessaires à l'école :

	<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> En cas d'urgence : Autre personne à prévenir
NOM			
N° Tél. ou GSM			
N° Tél. au travail			

Médecin traitant (Nom, adresse et n° de tél.) :

Problème de santé particulier (épilepsie, asthme, allergies, diabète ou autre) **pouvant avoir un impact au sein de l'école :**

.....
Si un traitement doit être administré à l'école, merci de fournir un certificat médical, daté et signé, spécifiant la dose, la durée du traitement et / ou les circonstances d'administration.



ECOLE : Ecole Maternelle des Eburons 'Classe :

NOM : Prénom : M F
Nationalité : Lieu et date de naissance :
Adresse : Tél :

Accueils fréquentés auparavant: consultation de nourrissons, crèche, préguardiennat, école

Années	ECOLES (Noms et adresses)

Eventuellement, date d'arrivée en Belgique : Langue parlée à la maison:

Nom, adresse et n° de tél. du médecin traitant :
.....

FAMILLE	PERE	MERE
Nom et prénom		
Lieu et date de naissance		
Profession actuelle		
N° de tél. au travail		
Etat de santé		
Poids (kg) - Taille (cm)		

Frères et Soeurs :

Nom et prénom	M/F	Date de naissance	Etat de santé	Etudes faites ou en cours

L'élève vit avec: ses parents sa mère son père en garde alternée
Autre depuis :

DEVELOPPEMENT ET PETITE ENFANCE

Grossesse : normale compliquée : *Si oui, pourquoi:*

Naissance : à terme prématurée Séjour en couveuse: non oui, *Si oui, pendant:*.....

Poids:..... Taille:cm

Accouchement : normal compliqué : *Si oui, pourquoi:*

Petite enfance sans problème avec troubles digestifs avec troubles du sommeil avec convulsions
Si oui, veuillez préciser:

Votre enfant est propre le jour: oui non, est propre la nuit: oui non

VACCINATIONS:

Merci de joindre la photocopie de la carte ou du carnet de vaccination, cela nous permettra de vérifier que les vaccinations sont en ordre et de vous conseiller un rappel si nécessaire.

VOTRE ENFANT A DEJA:

Été malade? Non / Oui *Si oui, veuillez préciser la maladie, l'âge et les suites éventuelles:*

Été hospitalisé ou opéré? Non / Oui *Si oui, veuillez préciser:*

Été accidenté? Non / Oui *Si oui, veuillez préciser:*

A déjà consulté un service d'aide psychologique Non / Oui

ACTUELLEMENT, VOTRE ENFANT

Est: en excellente santé bonne santé pas en bonne santé en mauvaise santé: *pourquoi:*

A un défaut de prononciation non / oui *Si oui, suit-il un traitement* oui / non

A des troubles du sommeil non / oui *Si oui, a-t-il un sommeil agité* oui / non *s'endort-il difficilement* oui / non

Fait souvent des colères non / oui Est souvent distrait non / oui

Souffre d'asthme non / oui et/ou d'allergie non / oui (*précisez laquelle*)

Porte des lunettes non / oui
S'il ne porte plus ses lunettes, veuillez préciser pourquoi:

Nom et adresse du médecin ou des médecins spécialistes qui suivent votre enfant:

Si vous désirez un contact avec l'infirmière ou le médecin de l'école, n'hésitez pas à téléphoner au service PSE: 02 274 56 30.

Le médecin et l'infirmière de l'école vous remercient pour votre collaboration et vous prient de croire à leur meilleure attention.

Date:

Nom, Prénom, signature:

INSCRIPTIONS GARDERIES et ATL (accueil temps libre)

NOM, PRÉNOM:

CLASSE:

Afin de pouvoir nous organiser le plus rapidement possible, pourriez-vous compléter, en entourant les formules choisies, l'avis suivant:

GARDERIES/ATL : J'inscris mon enfant à la garderie/ATL du

Matin (payant) (avant 8h20)	<input type="checkbox"/> Oui – <input type="checkbox"/> Non	Midi (gratuit si repas chaud) (de 12 h 00 à 13 h 30)	<input type="checkbox"/> Gratuit (+ repas chaud gratuit) <input type="checkbox"/> Payant (apporte ses tartines) <input type="checkbox"/> NON (rentre à la maison)
Soir (gratuit) (de 15 h 10 à 18 h 00)	(gratuit)	Mercredi (gratuit) (de 12 h 00 à 18 h 00)	(gratuit)

Veillez noter que si vous souhaitez modifier l'inscription aux garderies pour votre enfant, vous ne pouvez le faire que pour la période suivante. Sauf communication de votre part indiquant un changement, l'inscription reste inchangée de période en période.

TARIFS : * GARDERIE DU MIDI GRATUITE SEULEMENT SI INSCRIT AUX REPAS CHAUDS (GRATUITS) !

➤ JE DÉSIRE INSCRIRE MON ENFANT AUX REPAS CHAUDS (GRATUITS) ? OUI - NON

INSCRIPTION OBLIGATOIRE	FORFAIT matin+midi <small>*Pas si repas chaud</small>	ATL du matin	Garderie du MIDI <small>*Gratuit si repas chaud</small>	ATL du soir	ATL du mercredi
Période 1 et Période 2 du 28 aout au 22 décembre	45 €	30,00 €	(*17,00 €) <small>Gratuit si repas chauds</small>	Gratuit	Gratuit
Période 3 et Période 4 du 8 janvier au 28 avril 2024	45 €	30,00 €	(*17,00 €) <small>Gratuit si repas chauds</small>	Gratuit	Gratuit
Période 5 du 15 mai au 7 juillet 2024	22 €	15,00 €	(*8,50 €) <small>Gratuit si repas chauds</small>	Gratuit	Gratuit
Tarif 1 seule prestation unique et exceptionnelle !!	<small>journée complète : (le 27/09) = 4.5€</small>	<small>1 Matin : 1.10</small>	<small>*1 Midi : 0.60€ Gratuit si repas chauds</small>	Gratuit	Gratuit

J'ai compris que l'inscription aux garderies pour mon enfant concerne toute la période en cours et que, sauf communication de ma part au secrétariat, l'inscription restera inchangée de période en période.

Date : Signature du responsable :

voir au verso →

Réduction 50 % possible à partir du 2^e enfant

DEMANDE DE RÉDUCTION

La réduction de 50 % est accordée :

- soit à partir du 2^e enfant inscrit dans un établissement maternel ou fondamental de la Ville de Bruxelles (pas de réduction lorsque le 1^{er} enfant est en secondaire ou dans une école non VBXL !).
- soit pour tous les enfants, dans le cas de revenus inférieurs ou égaux au revenu minimum mensuel moyen garanti . Compléter pour cela l'attestation sur l'honneur disponible au secrétariat.

	1 ^{er} Enfant	2 ^e Enfant	3 ^e Enfant
Nom :
Prénom :
Ecole fréquentée :
Classe fréquentée :

!!! L'aîné (le plus grand) des enfants inscrit en maternelle ou en primaire paie le prix plein !!!

DEMANDE DE GRATUITÉ - CPAS VBXL

- CPAS 1000 BXL + CPAS 1020 LAEKEN + CPAS 1120 NEDER-O-H UNIQUEMENT !!!!

Concernant la demande d'exonération, cela concerne uniquement les parents inscrits au CPAS Ville de Bruxelles . Ils doivent compléter un document spécifique au secrétariat et fournir une attestation du CPAS concernant l'année scolaire en cours (à renouveler chaque année). Pour les autres communes, vous pouvez introduire une demande de réduction 50% (non cumulable).

Pour toute demande de document : mat.eburons@brucity.education

voir au verso →

Classe : M Année : 20...../20.....

Concerne l'enfant :

A COMPLETER PAR LE RESPONSABLE FISCAL
POUR LA DEDUCTION DES FRAIS DE GARDERIE

Chers parents,

Veillez prendre note des points suivants :

Une nouvelle obligation nous demande de faire les attestations fiscales pour les frais de garde via une plateforme de l'Etat belge (SPF Finances).

Afin de pouvoir introduire vos données et émettre ainsi la fiche pour les frais de garde que vous avez payés, nous avons **IMPERATIVEMENT** besoin des informations suivantes :

1 Combien de personnes sont responsables FISCALEMENT de votre enfant ?

(Barrer la mention inutile)

- Une personne → **CASE A** à compléter
- Deux personnes → **CABE B** à compléter (au dos de la page)

CASE A : Il n'y a qu'UN responsable FISCALEMENT :

Nom + Prénom de l'élève : _____

Classe : _____

A propos de l'unique personne responsable FISCALEMENT de votre enfant (à 100%)

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Numéro du registre national du responsable :

			.			.		-			.			
--	--	--	---	--	--	---	--	---	--	--	---	--	--	--

CASE B : Il y a DEUX responsables FISCALEMENT :

Nom de l'élève : _____ Classe : _____

A propos des personnes responsables FISCALEMENT de votre enfant

Responsable 1 : REPARTITION DE LA CHARGE FISCALE :%

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Numéro du registre national du responsable 1:

		.		.		-			.	
--	--	---	--	---	--	---	--	--	---	--

Responsable 2 : REPARTITION DE LA CHARGE FISCALE :%

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Numéro du registre national du responsable 2 :

		.		.		-			.	
--	--	---	--	---	--	---	--	--	---	--

Sans ces informations précises, nous ne serons pas en mesure de vous faire parvenir votre attestation fiscale 2023 relative au frais de garderie payés en 2022. Nous vous remercions d'avance pour votre collaboration.

La direction, Valerie Ferrer



Ville de Bruxelles
Département de l'instruction publique

N° FASE: 3151 - ECOLE MATERNELLE DES EBURONS

**Autorisation de prises de vues et de publication
PERSONNE MINEURE**

Chaque année, l'Ecole s'implique dans des projets et des activités très diverses (projet pédagogique, cours, excursions, voyages scolaires, spectacles scolaires, activités sportives et festives, ...) À ces occasions, des photographies et des enregistrements vidéo peuvent être réalisés et publiés sur différentes plateformes (ci-après dénommés les « Images »).

Les Images pourront être exploitées pour faire connaître les activités de notre établissement à tous ses acteurs de l'école et pour promouvoir l'école vers l'extérieur. Le projet ne poursuit aucun but lucratif.

Le présent formulaire de consentement est valable pour le cycle actuel (Maternel ou Primaire) et sera renouvelé pour le prochain cycle (Primaire), si nécessaire. Vous pouvez retirer votre consentement à tout moment en contactant la direction.

Dans ce cadre, Je soussigné(e),
agissant en tant que représentant légal de l'élève.

Nom, Prénom,

J'autorise (cocher la/les case(s) correspondante(s)):

- la diffusion de tout ou partie des Images au sein de l'établissement, sur tout support médiatique : brochures, affiches, supports numériques autonomes (CD-ROM, DVD,...), projections,....
 - Oui
 - Non

- la diffusion de tout ou partie des Images dans Smartschool/Teams (Emilie ? sur ce formulaire ou sur un formulaire).
 - Oui
 - Non

- la diffusion éventuelle de tout ou partie des Images vers l'extérieur de l'établissement sur tout support médiatique : brochures, affiches, supports numériques autonomes (CD-ROM, DVD, ...); projections, ...
 - Oui
 - Non

- la diffusion éventuelle de tout ou partie des Images sur le site de l'internet de l'établissement.
 - Oui
 - Non

- la diffusion éventuelle de tout ou partie des Images sur le site de l'internet de l'Instruction Publique.
 - Oui
 - Non

Conformément à la loi, le libre accès aux données vous concernant est garanti. Ainsi, vous pouvez, à tout moment faire valoir vos droits en demandant un accès ou la rectification d'une photographie ou d'un enregistrement vidéo ou qu'on en cesse la diffusion par simple mail à privacy@brucity.education et/ou la direction de l'établissement

Toute publication de ces images en dehors du cadre ici précisé sera soumise à une demande d'autorisation séparée.

Fait à Bruxelles, le

Signature du représentant légal de l'enfant	Signature de la direction de l'établissement
---	--



Ecole maternelle des Eburons
Rue des Eburons 50
1000 Bruxelles
Tel : 02/237.01.90
mat.eburons@brucity.education

Chers Parents,

Nous vous demandons de bien vouloir envoyer un email contenant en objet le Nom Prénom et date de naissance de votre enfant, afin que nous puissions l'enregistrer dans notre système de messagerie :

Voici l'adresse mail de l'école : mat.eburons@brucity.education

Notre présence sur Internet :

1) Réseau OFFICIEL :

- NOUVEAU Site internet officiel
- <https://maternelleeburons.bruxelles.be/>
- Site internet général de la Ville de Bruxelles
- <https://instructionpublique.bruxelles.be/fr/etablissement/ecole-maternelle-des-eburons>

2) Nos réseaux propres à l'école :

- Notre page Facebook perso
- www.facebook.com/mateburons
- Notre Groupe Facebook réservé aux parents de l'école
(communications urgentes, il serait intéressant de vous y inscrire)
- <https://www.facebook.com/groups/274361673578107/>
- Notre Page instagram
- mat.eburons
- Notre page Google / Google Maps
- Ecole maternelle des Eburons
- Notre Chaîne Youtube
- @ecolematernelledeseburons