

# COMMUNAUTE FRANCAISE DE BELGIQUE

## Cours de religion - Cours de morale

Choix réservé aux parents, au tuteur ou à la personne qui a la garde de l'enfant par l'article 8 de la loi du 29 mai 1959, modifiant certaines dispositions de la législation de l'enseignement.

*Lors de la première inscription d'un enfant, les parents, le tuteur ou la personne qui a la garde de l'enfant, sont tenus de choisir pour celui-ci, par déclaration signée, entre le cours de religion catholique, protestante, orthodoxe, israélite et islamique, et de morale inspirée de cette religion ou le cours de morale non confessionnelle.*

*Conformément à la loi, le choix des parents, du tuteur ou de la personne qui a la garde de l'enfant, entre ces cours est entièrement libre. Il est formellement interdit à quiconque d'exercer une pression à cet égard, quelle qu'elle soit. Des sanctions disciplinaires frapperont les membres du personnel qui auraient enfreint cette interdiction.*

*Les parents, le tuteur ou la personne qui a la garde de l'enfant disposent d'un délai de trois jours calendrier pour restituer la déclaration dûment signée.*

*Le choix se fait au moment de l'inscription. Il ne peut être modifié qu'à partir de l'année scolaire suivante et seulement entre le 1<sup>er</sup> et le 15 septembre.*

### DECLARATION

#### Relative au choix du cours de religion ou de morale

Je soussigné(e)..... parent, tuteur, personne  
qui a la garde de (1).....  
élève de (2).....

déclare avoir pris connaissance de la note ci-dessus, relative au choix du cours de religion et de morale inspirée de cette religion ou de morale non confessionnelle et, conformément à la liberté que me confère la loi, avoir choisi pour l'enfant précité le cours de (3) :

<input type="radio"/> RELIGION CATHOLIQUE et de la morale inspirée de cette religion	<input type="radio"/> RELIGION PROTESTANTE et de la morale inspirée de cette religion
<input type="radio"/> RELIGION ISRAELITE et de la morale inspirée de cette religion	<input type="radio"/> RELIGION ISLAMIQUE et de la morale inspirée de cette religion
<input type="radio"/> RELIGION ORTHODOXE et de la morale inspirée de cette religion	<input type="radio"/> MORALE non confessionnelle

Le..... (4)

.....(5)

(1) Nom et prénom de l'élève

(2) Classe fréquentée et désignation de l'établissement

(3) Cocher le cours choisi

(4) Lieu et date

(5) Signature

## FICHE SIGNALÉTIQUE ET MÉDICALE

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Téléphone en cas d'urgence : .....

N° de la carte S.I.S. : .....

Médecin traitant : ➤ Nom : .....

➤ Adresse : .....

➤ Téléphone : .....

Coller une vignette de mutuelle :

### Renseignements utiles :

☞ Votre enfant est-il en ordre de vaccination? OUI – NON

☞ Votre enfant est-il allergique à : ➤ la poussière (\*)? OUI – NON

➤ certains médicaments (\*)? OUI – NON

Lesquels? .....

➤ au chlore (\*)? OUI – NON

➤ autres allergies? .....

☞ Votre enfant est soigné par un médecin généraliste/homéopathe? .....

☞ Votre enfant prend-il régulièrement des médicaments? .....

Si oui, lesquels? .....

### Renseignements pour la garderie:

Mon enfant participera à la garderie (\*): occasionnellement – régulièrement

Personnes qui peuvent reprendre votre enfant (Nom, lien de parenté et téléphone):

1 - .....

2 - .....

3 - .....

4 - .....

Téléphone(s) d'urgence pour le responsable de la garderie: .....

Pour rappel, la garderie est payante à raison de 0,50€ par demi-heure à partir de 16h00 (à partir de 12h00 le mercredi) et reste déductible des impôts.

(\*) Barrer les mentions inutiles S.V.P.

## **Autorisations- déclarations - demandes**

Je, soussigné.....parent de.....Classe.....

- déclare avoir pris connaissance du règlement d'ordre intérieur de l'école.
- autorise/n'autorise pas\* la diffusion de photos de mon enfant sur le blog.
- autorise/n'autorise pas\* la prise de vue par des chaînes de télévision (dans le cadre de reportages sur l'école)
- autorise/ n'autorise pas\* l'équipe éducative à prendre les mesures nécessaires : faire appel à un médecin, à une ambulance, conduire à l'hôpital, lors de maladie ou d'accident survenant pendant les heures de présence scolaire de mon enfant.
- autorise / n'autorise\* pas mon enfant à rentrer seul à la maison (précisez à midi, après l'école, après l'étude :.....)

Date :

Signature :

Ps : Pour rappel : le règlement d'ordre intérieur peut être consulté sur le blog ou demandé auprès de Mme Palm.

\* Biffer la mention inutile

## **Demande des rapports de réunion des parents par E-mail (mise à jour pour tous)**

Vous avez la possibilité de nous communiquer votre adresse E-mail afin de recevoir le compte-rendu des réunions du Conseil de Participation (parents).

Si vous souhaitez obtenir ces renseignements, vous pouvez noter votre adresse E-mail ci-dessous.

---