

**ANNEE SCOLAIRE 20.....-20.....**

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS - 3<sup>ème</sup> DEGRES**

(1) Biffer la mention inutile

**Nom et Prénom de l'élève** : .....

**Classe** : .....

**SORTIES DES ELEVES :**

Nous rappelons que l'assurance n'intervient que sur le trajet normal que les assurés doivent parcourir pour se rendre de leur domicile au lieu où se déroulent les activités scolaires et inversement, c'est-à-dire uniquement à l'aller et au retour, selon l'horaire de cours.

En dehors des heures normales de fin de journée, **un élève ne peut quitter l'école sans autorisation.**

L'école est ouverte de 8h00 à 16h30. Tout élève qui se trouverait sur le site de l'école AVANT ou APRES ne bénéficie d'aucune assurance scolaire. Si le licenciement est autorisé par les parents, l'élève sort de l'école sauf demande expresse écrite des parents. Dans ce cas, l'élève doit **obligatoirement** se trouver à l'étude.

**1) Heure de table (de 12h50 à 13h40) + temps de midi prolongé (la ou les heures entourant celle-ci).**

**Demande de sortie pendant l'heure de table & temps de midi prolongé pour les élèves mineurs :**

Je soussigné, ..... père, mère, tuteur,  
personne responsable (1) de l'élève .....

**Autorise (1)**

**N'autorise pas (1)**

mon fils/ma fille(1) à sortir pendant l'heure de table et la ou les heures entourant celle-ci (lors de l'absence de professeurs) s'il est en possession de sa carte de sortie. Le licenciement sera noté au journal de classe et signé par l'éducateur ou un responsable de l'école.

**2) Licenciement en début ou fin de journée & licenciement en cours de journée (si plus de 2 heures d'étude consécutives)**

Tout licenciement sera noté au journal de classe et signé par l'éducateur ou un responsable de l'école.

**Autorisation de licenciement pour les élèves mineurs :**

Je soussigné, ..... père, mère, tuteur,  
personne responsable (1) de l'élève .....

**Autorise (1)**

**N'autorise pas (1)**

mon fils/ma fille (1) à être licencié(e) en cas d'absence d'un professeur.

Signature de l'élève mineur

Signature de la personne responsable ou de l'élève majeur

ANNEE SCOLAIRE 20.....-20.....

## ATTESTATION CONCERNANT LES ACCIDENTS NUCLEAIRES

(1) Biffer les mentions inutiles

Nom de l'élève : .....

Prénom de l'élève : .....

Classe : .....

### Pour les élèves mineurs :

Je soussigné.....  
père, mère, tuteur, personne responsable (1)

Autorise (1)

N'autorise pas (1)

l'élève (nom-prénom) :.....  
à recevoir les comprimés d'iode en cas de nécessité.

Signature de la personne responsable,

Fait à.....

le .....

### Pour les élèves majeurs :

Je soussigné.....  
élève majeur

Autorise (1)

N'autorise pas (1)

l'école à me donner les comprimés d'iode en cas de nécessité.

Signature de l'élève majeur ,

Fait à.....

le .....

**ANNEE SCOLAIRE 20.....-20.....**

**DÉCLARATION À REMETTRE AU PLUS TARD LE 1<sup>ER</sup> JUIN\***

relative à la demande de dispense du cours de religion ou de morale non confessionnelle au profit d'une 2<sup>e</sup> période du cours de philosophie et de citoyenneté

**OU au choix d'un cours de religion, ou de morale non confessionnelle**

Je soussigné(e) .....

parent, personne investie de l'autorité parentale à l'égard de (1) .....

élève majeur (2)

en classe de (3) .....

à l'Institut Provincial d'Enseignement Secondaire Paramédical « La Samaritaine »

déclare avoir pris connaissance de la page précédente et, conformément à la liberté que me confère le Code de l'enseignement fondamental et de l'enseignement secondaire, avoir choisi pour l'élève précité, ou en nom propre, de suivre chaque semaine :

Soit (4) :

En dispense du cours de religion ou de morale non confessionnelle, une 2<sup>e</sup> période de cours de philosophie et de citoyenneté.

Soit (5) :

- Une période de cours de religion catholique
- Une période de cours de religion islamique
- Une période de cours de religion israélite
- Une période de cours de religion orthodoxe
- Une période de cours de religion protestante
- Une période de cours de morale non confessionnelle

Fait à ....., le ..... / ..... / ..... (6)  
.....(7)

(1) Nom et prénom de l'élève

(2) Cocher uniquement si vous êtes élève majeur

(3) Classe fréquentée

(4) Ne cocher cette mention que dans le cas où, ni un des cours de religion, ni le cours de morale non confessionnelle n'est choisi

(5) Cocher, le cas échéant, le cours choisi

(6) Lieu et date

(7) Signature

\* En cas de première inscription ou de changement d'école, le formulaire est rempli au moment de valider l'inscription dans cette école.



## Institut Provincial d'Enseignement Secondaire Paramédical « La Samaritaine »

Enseignement mixte

Rue de la Samaritaine, 14 - 6061 CHARLEROI (Montignies-sur-Sambre) | Tél : 071 488 266 - Fax : 071 489 099

[www.hainaut.be](http://www.hainaut.be)

**ANNEE SCOLAIRE 20.....-2023.....**

Formulaire de choix dans l'enseignement secondaire

**Cours de philosophie et de citoyenneté**

(2<sup>ème</sup> période correspondant à la dispense du cours de religion ou de morale non confessionnelle)

**Cours de religion - Cours de morale non confessionnelle**

Madame, Monsieur,  
Chers Parents,

La Constitution donne aux parents pour leur enfant, ou à l'élève majeur lui-même, la possibilité de choisir de suivre un cours de religion ou de morale non-confessionnelle ou de demander une dispense au profit une deuxième heure de philosophie et citoyenneté.

Pour ce faire, il vous appartient, à l'aide du document ci-joint :

- soit d'introduire une demande de dispense du cours de religion ou de morale non confessionnelle au profit d'une 2<sup>e</sup> période du cours de philosophie et de citoyenneté.
- soit de faire le choix entre le cours de morale non confessionnelle et les cours de religion catholique, protestante, orthodoxe, israélite et islamique.

Les choix opérés sont entièrement libres et il est formellement interdit d'exercer sur le bénéficiaire de ces choix une pression quelconque. Des sanctions disciplinaires pourront frapper les membres du personnel qui auraient enfreint cette interdiction.

Le présent formulaire est distribué durant la première quinzaine du mois de mai afin de vous permettre d'exprimer votre choix.

**Vous êtes invités à le compléter, à le signer et à le remettre à la direction au plus tard le 1<sup>er</sup> juin.**

En cas de première inscription ou de changement d'école, un formulaire doit être complété au moment de l'inscription dans cette nouvelle école.

**Le choix ainsi formulé ne peut plus être modifié pour la rentrée scolaire prochaine dans cette école.**



## Institut Provincial d'Enseignement Secondaire Paramédical « La Samaritaine »

Enseignement mixte

Rue de la Samaritaine, 14 - 6061 CHARLEROI (Montignies-sur-Sambre) | Tél : 071 488 266 - Fax : 071 489 099

[www.hainaut.be](http://www.hainaut.be)

**ANNEE SCOLAIRE 20.....-20.....**

## INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

**Pour le 1<sup>er</sup> degré commun uniquement !**

**CHOIX DES OPTIONS: Cocher la mention adéquate**

1 <sup>ère</sup>	2 <sup>ème</sup>
<input type="checkbox"/> <b>Commune</b>  <u>Option:</u> (cocher le choix d'option) <input type="checkbox"/> <i>Activités scientifiques</i> <input type="checkbox"/> <i>Education familiale et sociale</i>	<input type="checkbox"/> <b>Commune</b> <u>Option:</u> (cocher le choix d'option) <input type="checkbox"/> <i>Activités scientifiques</i> <input type="checkbox"/> <i>Education familiale et sociale</i> <input type="checkbox"/> <i>Travaux sur ordinateur</i>
<input type="checkbox"/> <b>Commune</b>  <u>Option:</u> (cocher le choix d'option) <input type="checkbox"/> <i>Activités scientifiques</i> <input type="checkbox"/> <i>Education familiale et sociale</i>	<input type="checkbox"/> <b>Supplémentaire</b> <u>Option 1:</u> (cocher le choix d'option) <input type="checkbox"/> <i>Activités scientifiques</i> <input type="checkbox"/> <i>Activités mathématiques</i>  <u>Option 2:</u> (cocher le choix d'option) <input type="checkbox"/> <i>Activités littéraires</i> <input type="checkbox"/> <i>Activités complémentaires Anglais / Néerlandais</i>

**Pour le 3<sup>ème</sup> degré uniquement !**

**Cocher les mentions adéquates**

Demande de dispense des cours généraux (CESS à rendre au secrétariat élèves !)		
<input type="checkbox"/> 5 <sup>ème</sup>	<input type="checkbox"/> 6 <sup>ème</sup>	<input type="checkbox"/> 7 <sup>ème</sup>

**Pour tous si concernés uniquement !**

Minerval (pour les élèves étrangers hors Europe et sans permis de séjour)	
<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Equivalence (pour les élèves avec diplôme étranger)	
<input type="checkbox"/> Octroyée Date d'octroi : .....	<input type="checkbox"/> En cours Date de la demande : .....

**Date :** .....

Signature de l'élève mineur

Signature de la personne responsable ou de l'élève majeur



## Institut Provincial d'Enseignement Secondaire Paramédical « La Samaritaine »

Enseignement mixte

Rue de la Samaritaine, 14 - 6061 CHARLEROI (Montignies-sur-Sambre) | Tél : 071 488 266 - Fax : 071 489 099

[www.hainaut.be](http://www.hainaut.be)



**ANNEE SCOLAIRE 20.....-20.....**

*Uniquement si changement de langue !*

## CHOIX DE LA SECONDE LANGUE

- (1) Biffer les mentions inutiles  
(2) Nom & prénom de l'élève mineur

Je soussigné(e) .....

(1) élève majeur, parent, personne investie de l'autorité parentale, à l'égard de

(2) ....., inscrit(e) en

**ANNEE D'ETUDES :** ..... **SECTION :** .....

Déclare avoir pris connaissance des dispositions légales et réglementaires en matière de choix des langues et demande pour l'élève précité, les cours ci-après :

### DEUXIEME LANGUE (1)

NEERLANDAIS

ANGLAIS

**IMPORTANT :** Il ne sera tenu compte que du document dûment signé et complété et remis à l'éducateur avant le 1<sup>er</sup> octobre 2022. Après le 1<sup>er</sup> octobre aucun changement ne sera plus accepté.

Fait à .....

le .....

Signature de l'élève mineur

Signature de la personne responsable ou de l'élève majeur