

# INSTITUT SAINTE-MARIE ARLON

063/43.01.73

[www.isma-arlon.be](http://www.isma-arlon.be)

## Dossier d'inscription 1<sup>er</sup> DEGRE – 1<sup>ère</sup> ANNEE

### VOLET PEDAGOGIQUE

| 1 <sup>ère</sup> COMMUNE (1C)         |     |
|---------------------------------------|-----|
| ⇒ FORMATION COMMUNE OBLIGATOIRE 28h.  |     |
| Français                              | 6h. |
| Mathématique                          | 4h. |
| Etude du milieu*                      | 4h. |
| Langue moderne I (Allemand, Anglais*) | 4h. |
| Education physique                    | 3h. |
| Sciences*                             | 3h. |
| Religion                              | 2h. |
| Education musicale                    | 1h. |
| Education par la technologie          | 1h. |

\* cours en immersion anglais

| ⇒ REMÉDIATION |     |
|---------------|-----|
| Mathématique  | 1h. |

| ⇒ ACTIVITÉ OBLIGATOIRE LIÉE AU CHOIX DE L'ÉTABLISSEMENT |     |
|---|-----|
| Latin   | 2h. |

| ⇒ ACTIVITÉ AU CHOIX DE L'ÉLÈVE |     |
|--------------------------------|-----|
| Anglais **                     | 2h. |
| Art dramatique                 | 2h. |
| Expression plastique           | 2h. |
| Mathématique                   | 2h. |
| Sciences                       | 2h. |
| Sport                          | 2h. |

\*\* uniquement avec Langue moderne I anglais non immersion

**RENTREE SCOLAIRE : le lundi 26 août 2024 de 9h00 à 12h00**

# Quels choix pour ton entrée en 1<sup>ère</sup> ?

## LA LANGUE MODERNE 1

La première année commune (1C) est accessible à tout élève qui a obtenu le CEB. A ton entrée dans l'enseignement secondaire, tu es amené(e) à faire le choix d'une langue moderne : la langue 1. C'est la langue que tu travailleras jusqu'en 6<sup>ème</sup>. Il s'agit donc d'un choix important. A l'ISMA, nous proposons l'anglais ou l'allemand. Tu pourras démarrer la seconde langue moderne en 3<sup>ème</sup> (anglais, allemand, néerlandais) et une 3<sup>ème</sup> langue en 5<sup>ème</sup> (espagnol).

## L'IMMERSION

En plus des cours d'anglais dits «classiques», l'ISMA organise l'apprentissage de l'anglais en immersion, qui consiste à proposer plusieurs cours entièrement dans cette langue. A l'ISMA, si tu fais le choix de l'immersion, tu suivras en 1<sup>ère</sup> les cours de sciences, étude du milieu et anglais, en abandonnant progressivement l'utilisation du français. C'est un beau défi à relever qui nécessite une implication réelle.

## L'ACTIVITÉ COMPLÉMENTAIRE OBLIGATOIRE LATIN (2h.)

L'ISMA a choisi d'offrir à tous les élèves de 1<sup>ère</sup> année la chance de suivre une initiation au latin, une discipline dont l'utilité n'est plus à démontrer. Des professeurs passionnés t'emmèneront sur les sentiers de la découverte de l'origine des mots et de leur signification exacte (l'étymologie), de la culture antique, si utile pour comprendre leurs racines et le monde qui les entoure chaque jour (dans les arts, l'histoire, les sciences, la mythologie, le théâtre, ...), ainsi que de la langue latine. Aucun prérequis n'est demandé et tu pourras t'exercer régulièrement dans des ateliers axés sur les intelligences multiples. Si l'AC latin est obligatoire en 1<sup>ère</sup>, elle est proposée comme activité complémentaire au choix en 2<sup>ème</sup>.

## L'ACTIVITÉ COMPLÉMENTAIRE AU CHOIX (2h.)

En 1<sup>ère</sup>, tu as aussi le choix d'une activité parmi celles ci-dessous. D'autres activités te seront proposées au début de la 2<sup>ème</sup> : informatique, latin, socio-économie. Les activités au choix annoncent les options du 2<sup>ème</sup> et du 3<sup>ème</sup> degré et préparent au mieux à la suite des études.

L'activité complémentaire **ANGLAIS** consiste à approfondir la connaissance et l'utilisation de la grammaire et du vocabulaire vus au cours de base au travers d'activités ludiques, telles que l'exploitation de nouvelles, de chansons, de films, de pièces de théâtre ou encore de jeux de société. Cette activité complémentaire est uniquement accessible aux élèves qui ont anglais comme première langue moderne et qui ne sont pas en immersion.

L'activité **ART DRAMATIQUE** est idéale pour toi si tu bouillottes de créativité. Tout au long de l'année, tu exploreras les différentes facettes du jeu théâtral à travers des petits ateliers qui débouchent sur de jolies créations originales. Au programme : pantomimes, improvisations, chorégraphies, saynètes, théâtre d'ombres chinoises, ... Au travers de l'activité **EXPRESSION PLASTIQUE**, tu découvriras des techniques de peinture diverses, le travail du crayon et du dessin d'observation, le modelage, le land art, ... D'autres découvertes artistiques basées sur l'expérimentation et la créativité t'attendent.

Si tu as envie de découvrir les mathématiques mais autrement, viens t'amuser avec nous dans l'activité **MATHÉMATIQUE**. Grâce à des activités ludiques, créatives et coopératives, tu te rendras compte qu'elles se retrouvent dans beaucoup de domaines. Que tu aimes les mathématiques ou pas, tu es le/la bienvenu(e). Tu en ressortiras en te disant que les mathématiques, c'est cool !

Les activités complémentaires en **SCIENCES** abordent une étude de la diversité de la vie terrestre et aquatique ainsi qu'une étude des phénomènes naturels au travers d'activités en laboratoire, d'analyse de vidéos, de réflexions sur le terrain. Enfin, l'activité **SPORT** te permettra d'aller plus loin dans les techniques et les tactiques des différents sports proposés. Tu découvriras ou redécouvriras une grande diversité de sports comme les sports collectifs, les sports ballons, les sports de raquette, l'athlétisme, les sports acrobatiques, les sports d'endurance et de vitesse, etc. Tu pourras aussi t'essayer à de nouveaux sports que tu n'as probablement jamais pratiqués : bumball, football, tchoukball, ...

## **Pour que la demande d'inscription soit valide**

1. Remplir le formulaire d'inscription de la page 4 ;
2. Remplir les documents du volet administratif aux pages 6 à 13 ;
3. Remettre le formulaire d'inscription et le volet administratif dûment complétés et signés à l'ISMA.

## **Autres documents à remettre pour que l'inscription soit valide**

- Une copie de la carte d'identité de l'élève (ou une composition de ménage si pas de carte d'identité).
- Le certificat de fin d'études primaires = CEB (l'original ou une copie certifiée conforme à l'original).
- L'attestation de langue (l'original ou une copie certifiée conforme à l'original).
- Une copie des résultats du CEB.

## **Dispositions finales**

Toute inscription reste soumise à l'approbation de la direction.

L'inscription de tout élève en provenance de l'étranger est soumise à la Commission d'équivalence. Toute demande d'équivalence doit être adressée à Madame Martine Gravé ([martine.grave@isma-arlon.be](mailto:martine.grave@isma-arlon.be) ou 063/43 01 85).

Afin de faciliter le paiement des frais scolaires, nous vous demanderons d'approvisionner, via la plateforme comptable, le portefeuille électronique. Ce montant constituera une avance sur les frais scolaires (piscine, ...) mais surtout c'est via la plateforme comptable que la carte de cantine permettant l'achat des repas doit être approvisionnée.

La liste du matériel nécessaire et des manuels utilisés en première année est mentionnée dans le document « Rentrée scolaire en 1<sup>ère</sup> secondaire ».

Pour plus de renseignements, veuillez consulter le site internet de l'école : [www.isma-arlon.be](http://www.isma-arlon.be) .

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION – 1C – 2024/2025

|                                    |                 |                        |                                   |
|------------------------------------|-----------------|------------------------|-----------------------------------|
| <b>NOM :</b>                       | <b>Prénom :</b> | <b>Sexe :</b><br>M / F | <b>Date de naissance :</b>        |
| <b>Nom de l'école antérieure :</b> |                 |                        | <b>Langue moderne 2023/2024 :</b> |

**Français, Mathématique, Etude du milieu\*, Religion, Education Physique (20h)**

**Langue I : Anglais \* ou Allemand (4h)**

**Sciences \* (3h)**

**Education musicale (1h), Education par la technologie (1h)**

**Latin (2h)**

\* cours en immersion anglais

*Choisis une activité complémentaire dans le tableau ci-dessous :*

|                |                |                           |                                 |                     |                 |               |
|----------------|----------------|---------------------------|---------------------------------|---------------------|-----------------|---------------|
| <b>AC (2h)</b> | <b>Anglais</b> | <b>Art<br/>dramatique</b> | <b>Expression<br/>plastique</b> | <b>Mathématique</b> | <b>Sciences</b> | <b>Sports</b> |
|----------------|----------------|---------------------------|---------------------------------|---------------------|-----------------|---------------|



Les activités complémentaires seront organisées sous réserve d'un nombre suffisant d'élèves inscrits.

Dans le cadre ci-dessous :

- Indique si tu souhaites suivre un enseignement en immersion ou non.
- Précise ta langue I : Anglais ou Allemand.
- Précise l'activité complémentaire choisie.
- Si tu le souhaites, indique le nom et le prénom de quelqu'un avec qui tu souhaiterais être en classe (**ATTENTION** : pour être prise en compte la demande **doit** être réciproque).

**Immersion** : oui – non

**Langue I** : .....

**Activité complémentaire** : .....

**Nom et prénom d'un(e) camarade de classe** : .....

Date :

Signature des parents :

Signature de l'élève :

### **Déclaration relative à l'achat groupé et au casier**

Par cette déclaration, vous signifiez, votre participation ou non à l'achat groupé auquel l'école procède pour du matériel nécessaire à la scolarité des élèves et votre souhait de louer ou non un casier.

### **Fiche signalétique**

#### **Autorisation de sortie**

« Les élèves du cycle inférieur ne peuvent pas quitter l'école le temps de midi sauf s'ils sont pris en charge par un adulte. (...) L'élève qui n'a pas cours en début ou en fin de journée peut, à la demande des parents et sous réserve de l'autorisation de la direction, arriver à l'établissement pour le début de la première heure effective ou le quitter après la dernière heure effective de cours. » (extraits du Règlement d'ordre intérieur).

Par cette autorisation, vous déchargez l'école de toute responsabilité envers l'élève durant les heures concernées. Pour plus de détails, veuillez vous référer aux points « Sorties autorisées » et « Gestion des heures d'étude » du ROI disponible sur le site internet isma-arlon.be.

#### **Accusé de réception projets et règlements**

Conformément au décret du 24 juillet 1997 de la Communauté Française, vous avez pris connaissance de la brochure détaillant les valeurs que nous nous proposons de défendre, les objectifs généraux que nous nous fixons et les moyens de réaliser ces objectifs pour une plus grande cohérence. Ces documents reprennent également les droits et les devoirs du jeune que nous accueillons dans sa singularité tout en veillant à son intégration harmonieuse dans le respect de la vie de groupe. Ces documents sont consultables sur le site internet de l'école. Par cette déclaration, vous reconnaissez en avoir pris connaissance et y adhérer.

#### **Déclaration relative au traitement des données à caractère personnel**

L'école enregistrera et traitera, durant toute la durée de la scolarité de l'élève dans son établissement, des données à caractère personnel en vue de gérer les relations avec l'élève et en vue de respecter ses obligations légales et réglementaires. Par cette déclaration, vous marquez votre accord à la récolte et au traitement de ces données dans les finalités définies.

#### **Déclaration relative au droit à l'image**

Des photos ou vidéos de votre enfant peuvent être prises dans le cadre d'activités organisées à l'école : photos de classe, activités scolaires ou sportives, excursions ou voyages, journée portes ouvertes, proclamation des rhétos,... Sous réserve de votre accord, ces images pourront être diffusées sur les écrans dans les couloirs, sur le site internet, la page Facebook ou dans le journal de l'école, ou destinées à un usage interne à l'établissement. Vous disposez à l'égard des photos et des vidéos des mêmes droits que ceux que vous pouvez exercer pour les données à caractère personnel. Par cette déclaration, vous marquez votre accord à leur publication dans les finalités définies.

#### **Déclaration relative à la fiche individuelle de santé**

Des données médicales sont récoltées et traitées afin d'assurer la sécurité de votre enfant et d'optimiser l'aide que nous pourrions lui apporter. Vous disposez à l'égard de ces données des mêmes droits que ceux que vous pouvez exercer pour les données à caractère personnel. Par cette déclaration, vous marquez votre accord à la récolte et au traitement de ces données dans les finalités définies.

## Déclaration relative à l'achat groupé et au casier

Dans le cas où, l'école procède à un achat groupé de matériel nécessaire à la scolarité des élèves (T-shirt, etc.), vous devez au préalable marquer votre accord afin de pouvoir y participer.

*A propos des casiers :*

*« Le casier en location reste la propriété de l'école. Il est exclusivement à usage scolaire. L'élève se doit de s'en servir avec soin. L'école se réserve le droit de procéder à son ouverture de manière exceptionnelle lorsqu'elle l'estime nécessaire au regard d'un danger imminent, pour maintenir l'hygiène et la salubrité des locaux ou pour garantir la protection des biens.*

*L'école pourrait également être amenée à ouvrir ce casier dans des situations extrêmement limitées lorsqu'il s'agit de maintenir l'ordre et la discipline ou d'appliquer le règlement d'ordre intérieur de l'école auquel les parents et élèves ont adhéré. L'élève étant sous l'autorité du chef d'établissement, se verra invité à ouvrir son casier. »*

Madame, Monsieur....., parent(s) de

(nom + prénom) ....., élève de première,

participeront à l'achat groupé pour l'année scolaire 2024-2025.

ne participeront pas à l'achat groupé.

et, ayant pris connaissance du règlement « à propos des casiers » ci-dessus,

loueront (facture de 5€)

ne loueront pas

un casier.

Date

Signature des parents

## Fiche signalétique à compléter en MAJUSCULES

### 1 – Elève :

NOM : ..... Prénom : .....

Autres prénoms : ..... Sexe : ..... (M/F)

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Pays : ..... Nationalité : .....

N° carte identité : ..... N° national :

Rue : ..... N°: ..... Code postal : .....

Localité : ..... Pays : .....

GSM de l'élève : .....

Email de l'élève : .....

Frère(s) et sœur(s) en secondaire à l'ISMA (NOM, prénom, classe) : .....

.....

### 2 - Ecole précédente : (L'historique est très important pour le suivi du dossier scolaire belge. Attention ! Si scolarité à l'étranger, constituer un dossier d'équivalence.)

Nom et adresse complète de l'école précédente : .....

.....

Année fréquentée : .....

### 3 – Internat :

L'élève sera-t-il interne ? Oui / non (biffer la mention inutile)

Si oui,

- Nom et adresse de l'internat : .....  
.....
- Nom de la personne de contact à l'internat : .....
- Numéro de téléphone de contact à l'internat : .....

**4 - Père**

NOM : ..... Prénom : .....

État civil : ..... Profession : ..... Nationalité : .....

Rue : ..... N°: ..... Code postal : .....

Localité : ..... Pays : .....

GSM : .....

Email : .....

**5 - Mère**

NOM : ..... Prénom : .....

État civil : ..... Profession : ..... Nationalité : .....

Rue : ..... N°: ..... Code postal : .....

Localité : ..... Pays : .....

GSM : .....

Email : .....

**6 – Séparation des parents** : oui / non (*biffer la mention inutile*)

En cas de séparation, l'autorité parentale est-elle conjointe ? oui/ non

Si autorité parentale non conjointe, responsable légal : père / mère / autre : .....



**Prévenir IMPÉRATIVEMENT l'école en cas de changement de coordonnées : adresse email, n° de téléphone, n° de gsm, adresse postale, ...**



## Autorisation de sortie

« Les élèves du cycle inférieur ne peuvent pas quitter l'école le temps de midi sauf s'ils sont pris en charge par un adulte.

*L'élève qui n'a pas cours en début ou en fin de journée peut, à la demande des parents et sous réserve de l'autorisation de la direction, arriver à l'établissement pour le début de la première heure effective ou le quitter après la dernière heure effective de cours.»* (extraits du Règlement d'ordre intérieur).

Madame, Monsieur....., parent(s) de

(nom + prénom) ....., élève de première, déclare/ons avoir pris connaissance du ROI en matière de sorties autorisées et de gestion des heures d'étude et sollicite/ons pour l'année scolaire 2024/2025 l'autorisation pour mon/notre enfant

1) de sortir pendant le temps de midi : **OUI / NON** (biffer la mention inutile)

Si OUI, cocher : Lundi :  Mardi :  Jeudi :  Vendredi :

Nom, prénom et téléphone de la personne qui prend l'élève en charge :

.....

2) de participer aux ZAPREM : **OUI / NON** (biffer la mention inutile)

3) de s'absenter de l'établissement durant les **heures d'étude** situées **en début ou fin de journée**

**OUI / NON** (biffer la mention inutile)

Date

Signature des parents

---

## Accusé de réception « Projets et règlements »

Madame, Monsieur....., parent(s) de

(nom + prénom) ....., élève de première, déclare/ons avoir inscrit mon/notre enfant à l'Institut Sainte-Marie d'Arlon et reconnais/sons, lors de l'inscription, avoir pris connaissance du projet d'établissement, des projets éducatif et pédagogique, du règlement des études et du règlement d'ordre intérieur de l'école (Code de vie).

J'adhère/Nous adhérons à ces projets et accepte/ons ces règlements.

Date

Signature des parents

Signature de l'élève

## Déclaration relative au traitement des données à caractère personnel

Par la présente, l'école informe l'élève et ses parents qu'elle enregistrera et traitera, durant toute la durée de la scolarité de l'élève dans son établissement, des données à caractère personnel.

Ces données sont indispensables à l'égard de l'école et de l'autorité publique pour l'inscription de l'élève, les relations avec celui-ci, la gestion de l'enseignement, l'octroi des subsides, l'octroi ainsi que la reconnaissance des certifications et diplômes. Ces données ne seront pas utilisées à des fins de marketing direct.

L'école, l'administration et le CPMS sont les seuls destinataires des données récoltées. Toute personne concernée dispose d'un droit d'accès et de rectification des données la concernant.

Madame, Monsieur....., parent(s) de

(nom + prénom) ....., élève de première, déclare/ons avoir pris connaissance des conditions dans lesquelles les données à caractère personnel de notre enfant seront traitées durant sa scolarité.

Je/Nous marque/ons mon/notre accord pour la récolte de ces données et leur traitement, et ce dans les finalités définies ci-dessus.

Date

Signature des parents

---

## Déclaration relative au droit à l'image

L'école sera amenée à réaliser divers projets dans le cadre du projet d'établissement et du projet pédagogique. Ces activités sont susceptibles d'être illustrées par des photos et des vidéos. Celles-ci représenteront la vie de l'école en situation de classe, élèves en plein apprentissage, activités extérieures, excursions ou voyages, journée portes ouvertes, proclamation des rhétos, ...

Les photos et vidéos prises à cette occasion pourraient être diffusées sur les écrans dans les couloirs, le site internet de l'école, dans le journal de l'école, ... L'utilisation de ces images échappe à tout intérêt commercial et n'est liée à aucun apport de type publicitaire.

Soucieuse de respecter les législations belges et européennes relatives à la protection des données personnelles, notre école ne peut toutefois publier une image de votre enfant mineur sans obtenir votre accord.

Madame, Monsieur....., parent(s) de

(nom + prénom) ....., élève de première, déclare/ons avoir pris connaissance des conditions dans lesquelles, sous réserve de mon/notre autorisation, l'image de mon/notre enfant serait publiée et

autorise/ons

n'autorise/ons pas

la publication d'images de mon/notre enfant.

Date

Signature des parents

## Déclaration relative à la fiche individuelle de santé

Les données de santé transmises sur la présente fiche de santé sont des données sensibles au sens du Règlement européen pour la protection des données personnelles.

Ces données sont récoltées et traitées pour les finalités suivantes :

- pouvoir prévenir toute situation problématique ;
- pouvoir apporter, en toute connaissance, les soins de base pouvant s'avérer nécessaires dans la gestion des accidents du quotidien ;
- pouvoir informer les services d'urgence des données de santé concernant la personne blessée ;
- pouvoir répondre à nos obligations en matière d'aménagements raisonnables, pour les élèves à besoins spécifiques.

Vous disposez à l'égard de ces données des mêmes droits que ceux que vous pouvez exercer pour les données personnelles.

Madame, Monsieur....., parent(s) de

(nom + prénom) ....., élève de première,

- déclare/ons avoir pris connaissance des conditions dans lesquelles les données personnelles relatives à la santé de notre enfant sont récoltées et traitées,

- marque/ons mon/notre accord pour la récolte de ces données et leur traitement dans les finalités définies.

Date

Signature des parents

Nous attirons également votre attention sur le fait que, sauf exception faisant l'objet d'un accord explicite de la direction, notre école ne donne aucun médicament aux élèves.

Dans le cas de situations ponctuelles ou dans l'attente de l'arrivée du médecin, les membres du personnel peuvent administrer les médicaments ci-après : désinfectant, pommade anti-inflammatoire, pommade réparatrice en cas de brûlure solaire et calmante en cas de piqûre d'insecte.

En cas d'urgence, les parents seront avertis le plus rapidement possible. Néanmoins, s'ils ne sont pas joignables et que l'urgence le requiert, l'intervention se fera sans leur accord.

Date

Pour accord,

Signature des parents

## Fiche individuelle de santé

### 1 – Coordonnées de l'élève:

NOM : ..... Prénom : .....

Mutuelle : .....

### 2 - Personne à contacter en cas d'urgence

|   | NOM, Prénom | Lien de parenté | ① GSM | ① Domicile | ① Travail |
|---|-------------|-----------------|-------|------------|-----------|
| 1 |             |                 |       |            |           |
| 2 |             |                 |       |            |           |
| 3 |             |                 |       |            |           |

### 3 - Données médicales

Groupe sanguin :  Rhésus :

NOM médecin traitant ..... Téléphone : .....

Rue, n° ..... CP, localité : .....

Antécédents médicaux significatifs (préciser) : .....

Allergie sévère à des médicaments (préciser) : .....

Traitement en cours (si différent de ci-après) : .....

### 4 - Affections particulières

Si votre enfant présente des problèmes avérés de santé pouvant nécessiter une intervention d'urgence à l'école, veuillez compléter le tableau ci-dessous et joindre les attestations médicales correspondantes.

Merci de nous avertir de tout changement ou évolution.

| Affection avérée  | Médication d'urgence | Recommandation médicale d'urgence |
|-------------------|----------------------|-----------------------------------|
| Allergie sévère : |                      |                                   |
| Diabète           |                      |                                   |
| Epilepsie         |                      |                                   |
| Autre :           |                      |                                   |

## **5 - Troubles de l'apprentissage**

Concerne l'élève : (nom, prénom) .....

Date de naissance : .....

Afin d'optimiser l'aide que nous pourrions apporter à votre enfant, pourriez-vous svp répondre aux questions suivantes ?

À votre connaissance, votre enfant a-t-il des troubles d'apprentissages (récemment ou dans l'enfance) ou est dans une situation de handicap reconnue : OUI – NON

|                                  |                          |                              |                          |  |                          |
|----------------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| Dyslexie                         | <input type="checkbox"/> | Dysphasie                    | <input type="checkbox"/> | Dyspraxique                                      | <input type="checkbox"/> |
| Dysorthographe                   | <input type="checkbox"/> | HP (haut potentiel)          | <input type="checkbox"/> | Dysgraphique                                     | <input type="checkbox"/> |
| Dyscalculie                      | <input type="checkbox"/> | Autisme                      | <input type="checkbox"/> | Surdité  | <input type="checkbox"/> |
| Trouble des fonctions exécutives | <input type="checkbox"/> | TDA (Trouble de l'attention) | <input type="checkbox"/> | TDAH (trouble de l'attention avec hyperactivité) | <input type="checkbox"/> |
| Trouble de l'audition centrale   | <input type="checkbox"/> | Autre :.....                 |                          |  |                          |

Diagnostic posé ? OUI - NON\* Si oui, en date du ..... par .....

**Nous vous demandons de nous transmettre un bilan attestant le diagnostic.**

**Attention : certains diagnostics peuvent uniquement être posés par un.e neuropédiatre, neurologue, pédopsychiatre ou psychiatre.**

Votre enfant a-t-il suivi une r ducation ? OUI - NON\*

Si oui, pour quelle(s) raison(s) ? .....

A quel âge ? .....

Pendant combien de temps ? .....

La r ducation est-elle toujours en cours ? OUI - NON\*

Nom de la personne qui a assuré le suivi : .....

Fonction de la personne qui a assuré le suivi :

\*logopède, neuropsychologue, psychomotricien, autre : .....

Commentaires  ventuels :

.....  
.....

Votre enfant a-t-il bénéficié d'aménagements raisonnables dans l' cole précédente ? OUI - NON

Votre enfant utilise-t-il l'outil informatique en classe ? OUI - NON

Votre enfant bénéficie-t-il d'une intégration ? OUI - NON

*Si un diagnostic est effectué en cours d'année, ou si vous aviez des questions ou d'autres informations à communiquer, merci de prendre contact avec notre délégué aux aménagements raisonnables via l'adresse [amenagementsraisonnables@isma-arlon.be](mailto:amenagementsraisonnables@isma-arlon.be).*

Date :

Signature du responsable légal :

\*Biffer les mentions inutiles