



Formulaire d'inscription Année scolaire 2024 – 2025

RENSEIGNEMENTS SUR L'INTERNE

Nom + prénom: H / F
Lieu + date de naissance: Nationalité:
N° de registre nat.:
GSM:
Ecole: Classe:

Renseignements sur les parents:

Nom + prénom Père:
Adresse:
Lieu + date de naissance:
N° de registre nat.:
Tel/GSM: E-mail:

Nom + prénom Mère:
Adresse:
Lieu + date de naissance:
N° de registre nat.:
Tel/GSM: E-mail:

Infos importantes:

Titulaire de l'autorité parentale: père / mère / tuteur
Nom + prénom tuteur:
Adresse :
Tel/GSM: E-mail:

Correspondance/e-mail à: père / mère / les deux
Numéro de téléphone urgentes:

Médecin de famille + tel:
Médicaments:
Allergies:
Point d'attention:

JE DECLARE QUE CETTE DECLARATION EST COMPLETE ET AUTHENTIQUE

Date + signature:



SIGNATURE POUR ACCORD du règlement d'Internat Tungri et PPGO

Je, soussigné(é),
père, mère, tuteur de:
déclare avoir reçu le Règlement d' Internat Tungri et PPGO en version papier ou
electroniquement, en avoir pris connaissance et l'avoir approuvé.

- Confirme que ma **fils / fille** le dimanche soir rentrera à l'internat et que €420,- seront payés pour les 35 dimanches dus de l'année scolaire susmentionnée sur le compte n° 068-2331681-22 avec mention: dimanche + nom de l'interne.
- Confirme qu ma **fills / fille** ne rentrera pas à l'internat.

Signature du/des parent(s)

Signature interne



AUTORISATION de participation aux activités de l'internat

Étant donné que même les moments de détente doivent être encadrés, nous organisons durant l'année scolaire en soirée ou le mercredi après-midi différentes activités durant lesquelles les internes se trouvent sous l'accompagnement et la surveillance des éducateurs.

Pour que votre fils ou fille puisse y participer, il convient en raison de l'assurance de l'internat que les parents/le tuteur en octroient l'autorisation.

C'est pour cette raison que nous vous demandons aussi de compléter de votre propre main les données cidessous et de les signer.

Je soussigné(e),
père, mère, tuteur de

Octroie par la présente l'autorisation à mon fils/ma fille de participer aux activités du mercredi et confirme que ma fille/mon fils sait nager.

MON FILS/MA FILLE SAIT / NE SAIT PAS NAGER

Signature du/des parent(s)

Signature responsable



Administration de médicaments Année scolaire 2024-2025

Chers parents,

Aucun médicament n'est administré à l'internat.

Ces dernières années, les éducateurs se sont vus de plus en plus demandés d'administrer des médicaments à l'Internat.

Nous aimerions avoir fait les accords suivants:

- Si votre fille/fils doit prendre des médicaments à usage chronique, nous vous demandons de demander au médecin traitant de remplir le certificat suivant.
- Si votre fille/fils doit prendre des médicaments temporairement, par exemple après une infection, une déclaration des parents suffit.
- L'éducateur ne peut à aucun moment être tenu responsable des effets indésirables apparus chez l'interne suite à l'administration du médicament.

En cas de doute ou de questions à l'internat, il peut s'avérer nécessaire que ce dernier doive prendre contact avec votre médecin.

ATTESTATION DU MEDICIN TRAITANT, à remettre au responsable/à l'éducateur

Nom de l'interne:

Nom du médicament:

Dose:

Méthode de stockage:

Effets secondaires possibles:

Période d'administration (date): de à

Méthode d'ingestion:

Moment d'administration à l'internat:

Nom du médicament:

Dose:

Méthode de stockage:

Effets secondaires possibles:

Période d'administration (date): de à

Méthode d'ingestion:

Moment d'administration à l'internat:

Nom + signature du médecin

Signature du/des parent(s)

.....

Faire du matériel visuel

Année Scolaire 2024-2025



Chers parents,

Il peut arriver que l'Internat ou une équipe de télévision réalise des photos, des enregistrements vidéo ou télévisés des internes pendant divers événements au cours de l'année scolaire.

Nous l'utilisons pour notre site web et nous illustrons nos publications avec. A travers de ce document vous donnez la permission.

Si vous changez d'avis pendant l'année scolaire et vous demandez de supprimer certaines images nous agissons en conséquence conformément à la législation sur la confidentialité.

CONSENTIR A FAIRE / PUBLICATION DE MATERIEL VISUEL

Moi, le soussigné
père, mère, tuteur de

- Donne la **permission / aucune permission** aux Internat Tungri pour prendre de photos et de vidéos de mon **fil** / **fil**le à des fins publicitaires du Internat Tungri.
- Donne la **permission / aucune permission** aux Internat Tungri à publier des photos et vidéos de mon **fil** / **fil**le à des fins de publicitaires du Internat Tungri.

Signature des parents

Engagement Paiement Pension Année scolaire 2023-2024



ENGAGEMENT Paiement Pension

Le(s) soussigné(s), père, mère, tuteur ou personne à laquelle l'enfant est confié:

Nom + prénom:

Adresse:

.....

.....

S'engage(nt) à titre principal à payer tous les frais pour le séjour de leur fils, fille, enfant confié:

.....

A payer comme suit:

- Pour l'année scolaire 2024-2025 complète
- Avant le début de chaque trimestre de l'année scolaire 2024-2025
- Avant de début de chaque mois de l'année scolaire 2024-2025

Le facture peut être envoyée a l'adresse e-mail:

Date:

Signature du/des parent(s)

Signature responsable