**Ecole Européenne – Bruxelles II**

**Fiche d’information**

**Nom de l’élève \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_\_\_**

**Signature\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
|  **Adresse complète (Belgique)**  |  |
| **Numéro de téléphone du domicile** |  |
| **Personne à contacter en cas d’urgence** |  | **Numéro de GSM** |  |
| **Adresse mail des parents** |  |
| **Passeport de l’élève & lieu de délivrance** |  | **Date d’expiration** |  |
| **Numéro de passeport de l’élève**  |  | **Cochez pour confirmer que la photocopie du passeport de l’élève est jointe.** |  |
| **Numéro de GSM de l’élève**  |  |
| **Information médicale (y compris les allergies) ou les traitements médicaux en cours. Joindre une copie de la prescription** |  |
| **Régime alimentaire particulier (allergies, végétarien,…)** |  |

**European School – Brussels II**

**Emergency Contact Student Information Sheet**

**Student Name \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Class \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Signed:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **Full Address (Belgium)** |  |
| **Home telephone number** |  |
| **Emergency Contact Name****Emergency Contact GSM** |  |  |  |
| **Parent Contact e-mail** |  |  |  |
| **Student Passport – Country of issue** |  | **Expiry Date** |  |
| **Student Passport Number** |  | **Tick to confirm copy of student passport attached** |  |
| **Student GSM number** |  |
| **Student Medical Information (including allergies) and medical treatment** |  |
| **Student Dietary Information (allergies, vegetarian, ...)** |  |