

Cercle scolaire de la Roche – Pont-la-Ville

Formulaire d'inscription



Renseignements personnels

Nom et prénom de l'élève :

Sexe :

Date de naissance :

Nom et prénom du père :

Nom et prénom de la mère :

Nom et prénom du représentant légal :

Profession du représentant légal :

Frère(s) et ou sœur(s) :

Rang dans la fratrie :

Adresse actuelle :

Nouvelle adresse :

Numéros de téléphone privés : fixe :..... natel : père mère.....

Numéro de téléphone professionnel : père mère

E-mail :

Confession de l'enfant :

Pays d'origine et nationalité :

Langue maternelle :

Assurances maladie et accident :

Situation scolaire

Classe suivie actuellement (degré) : 1H - 2H - 3H - 4H - 5H - 6H - 7H - 8H

Nom et prénom de l'enseignant actuel :

N° de l'enseignant actuel :

Votre enfant est-il suivi : logopédie psychologie psychomotricité ergothérapie
 ECSI autre

Nom et prénom du thérapeute :

N° du thérapeute :

Documents scolaires transmis :

Enseignement catéchétique suivi :

Autorisation

Nous autorisons Nous n'autorisons pas

les enseignants de l'école à utiliser, **dans le cadre pédagogique** (journal communal, site Internet, camp,...), des photos de notre enfant prises au cours des activités scolaires et ce sans publication de nom de famille (prénom seulement). Un refus de votre part aura pour conséquence, soit d'écarter votre enfant lors des prises de vue, soit de masquer son visage.

Anne Berset RE

A REMPLIR PAR LA RESPONSABLE D'ETABLISSEMENT

Date d'arrivée de l'élève :

Nom du/de la/des futur-e-es enseignant-e-es :