# INSCRIPTION

# ECOLES PRIMAIRES

**ELEVE**

Nom : Nom

Prénom : Prénom

Date de naissance : jj.mm.aaaa

No AVS (voir carte de caisse maladie) : no 13 chiffres

**2021-2022**

Sexe : Choisir

Langue maternelle : langue

Nationalité : nationalité

Canton d’origine (CH) : canton

Commune d’origine (CH) : commune

Commune de domicile : commune

Confession : confession

Autres renseignements utiles : autre

*Problème(s) de santé nécessitant une* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte

*prise en charge particulière – OEI*  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte

*logopédie – psychomotricité – autre …* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte

**PÈRE**

Nom : Nom

Prénom : Prénom

Profession : Profession

Adresse exacte : Adresse 1

Adresse 2

No postal : NPA

Localité : Localité

Tél. d’urgence : tél.

Tél. privé : tél.

Autre Tél. : tél.

Tél. portable : tél.

Adresse e-mail : e-mail

**MÈRE**

Nom : Nom

Prénom : Prénom

Profession : Profession

Nom de jeune fille : Nom

Adresse exacte : Adresse 1

Adresse 2

No postal : NPA

Localité : Localité

Tél. d’urgence : tél.

Tél. privé : tél.

Tél. prof. : tél.

Tél. portable : tél.

Adresse e-mail : e-mail

Représentant(s) légal(-aux) : Choisir

Le (la) soussigné(e) **confirme l'inscription** de son enfant en classe de : Choisir

**Centre scolaire :** Choisir pour l'année scolaire 2021-2022.

*\* Choix Vercorin : choix possible pour les enfants résidants sur Chalais et Réchy, sous réserve des places disponibles.*

Signature du représentant légal

………………………………, le ......................…………………………………………… ............................................................................

*(lieu) (date)*