



# INSCRIPTION

## ECOLE PRIMAIRE

### ELEVE

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

No AVS (voir carte de caisse maladie) : .....

Sexe :  fille  garçon  .....

Langue maternelle : .....

Nationalité : .....

Canton d'origine (CH) : .....

Commune d'origine (CH) : .....

Commune de domicile : .....

Confession : .....

Autres renseignements utiles : .....

Problème(s) de santé nécessitant une

prise en charge particulière – OEI

logopédie – psychomotricité – autre ...

2023-2024

### PARENT 1

Nom : .....

Prénom : .....

Profession : .....

Nom de naissance : .....

Adresse exacte : .....

No postal : .....

Localité : .....

Tél. d'urgence : .....

Tél. privé : .....

Autre Tél. : .....

Tél. portable : .....

Adresse e-mail : .....

### PARENT 2

Nom : .....

Prénom : .....

Profession : .....

Nom de naissance : .....

Adresse exacte : .....

No postal : .....

Localité : .....

Tél. d'urgence : .....

Tél. privé : .....

Tél. prof. : .....

Tél. portable : .....

Adresse e-mail : .....

Représentant(s) légal(-aux) :  parent 1 et parent 2  parent 1 (seul)  parent 2 (seul)

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

1H  2H  3H  4H  5H  6H  7H  8H  pour l'année scolaire 2023-2024.

Centre scolaire :  Chalais  Chippis  Grône  Vercorin\*

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

Signature du ou des représentants légaux

....., le .....

(lieu)

(date)

.....