

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION ÉLÈVES 1P À 8P

*A remplir uniquement par la Direction*

*Degré : .....*

*Classe : .....*

**DATE D'ENCLASSEMENT SOUHAITÉE :** .....

## Données personnelles de votre enfant

<b>Nom :</b>	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G
<i>Nom usuel :</i>	
<b>Prénom :</b>	
<i>Prénom usuel :</i>	
<b>Nouvelle adresse :</b>	<b>Dès le :</b>
<b>Date de naissance :</b>	
<b>Lieu de naissance :</b>	
<b>Pays de naissance :</b>	
<b>Nationalité :</b>	

## Merci de compléter les données suivantes

### Représentants Légaux

Politesse :  Madame  Monsieur

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse :  identique enfant

*Si différente :* Rue \_\_\_\_\_

NPA + localité \_\_\_\_\_ *Tél. urgence* \_\_\_\_\_

Contacts Tél. : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_  Oui

**Portable:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_  Oui

Tél. prof. : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_  Oui

**E-mail :** \_\_\_\_\_

Politesse  Madame  Monsieur

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse :  identique enfant

*Si différente :* Rue \_\_\_\_\_

NPA + localité \_\_\_\_\_ *Tél. urgence* \_\_\_\_\_

Contacts Tél. : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_  Oui

**Portable :** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_  Oui

Tél. prof. : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_  Oui

**E-mail :** \_\_\_\_\_

Représentant légal 1

Représentant légal 2

**Informations complémentaires relatives à l'enfant**Langue maternelle (*langue apprise en premier ou le plus parlée à domicile*) \_\_\_\_\_Langue principale (*langue maîtrisée le mieux*) \_\_\_\_\_ Ne maîtrise pas la langue françaiseAutre(s) information(s) jugée(s) pertinente(s) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_Ecole actuelle et degré \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_**Ancienne adresse** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_**Frère(s) et sœur(s)**

Nom – Prénom	Date de naissance	Genre
	__ / __ / ____	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G
	__ / __ / ____	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G
	__ / __ / ____	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G

**Autre personne de contact en cas d'urgence (facultatif)**

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Lien de parenté (ou autre) : \_\_\_\_\_

Adresse : Rue \_\_\_\_\_

NPA + localité \_\_\_\_\_ Tél.  
urgenceContacts Tél. : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_  OuiNatel : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_  Oui

Email : \_\_\_\_\_

**Information sur l'accueil de jour (facultatif)**

Nature de l'accueil : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

(Prénom) : \_\_\_\_\_

Adresse : Rue \_\_\_\_\_

NPA + localité \_\_\_\_\_ Tél.  
urgenceContacts Tél. : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_  Oui**Les données récoltées seront utilisées à des fins d'organisation scolaire et de suivi pédagogique conformément à l'article 44 de la LEO et seront traitées au sein de l'établissement conformément à la législation en vigueur, notamment les Art. 5 à 11 de la LPrD.****Merci d'y joindre les copies ci-après**

- Document d'identité (carte d'identité ou passeport ou livret de famille)
- Assurance maladie et accidents (contrat ou carte d'assuré)
- Résultats scolaires (pour les enfants qui arrivent de l'étranger)
- Jugement du divorce ou documents attestant de l'autorité parentale en cas de divorce ou séparation

Date : \_\_\_\_\_

Signature des parents  
(ou du/des représentant-s légal-aux) : \_\_\_\_\_