

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
Classe suivie l'année scolaire prochaine (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 cours de langue
Nom et prénom du thérapeute :
N° du thérapeute :
Documents scolaires transmis :
Enseignement catéchétique suivi :

Vellone Adriano, Directeur d'établissement scolaire

A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR

Date arrivée de l'élève :

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