

## FICHE D'INSCRIPTION



# ECOLE COMMUNALE DE SAINT-LEGER

**Année scolaire :**

**N° MATRICULE :**

**INSCRIT DANS LE REGISTRE LE :**

**AGE DE L'ENFANT AU MOMENT DE SA RENTREE :**

**BULLETIN DE L'ANNEE PRECEDENTE : inscrit en**

**SECTION MATERNELLE-PRIMAIRE : ANNEE D'ETUDES :**

### Coordonnées de l'enfant :

**Nom :** ..... **Prénom :** .....

**Autres prénoms :** ..... **Sexe :** .....

**Né(e) à** ..... **le** .....

**Nationalité :** ..... **Langue usuelle de l'enfant à la maison :** .....

### N° de registre national :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Ce numéro composé de 11 chiffres se trouve sur la carte SIS de la mutuelle (coin supérieur droit ou s'obtient à l'administration communale. Il commence par l'année, le mois, et le jour de naissance de l'enfant)

**Adresse :** ..... **N° :** .....

**Code postal :** ..... **localité :** ..... **C ou HC**

### Coordonnées de la personne responsable :

**Père ou mère, sauf situation particulière attestée par un document officiel original (ou une copie certifiée conforme) fourni(e) par le détenteur de l'autorité parentale.**

**Nom :** ..... **Prénom** .....

**Autres prénoms :** ..... **Pays de naissance** .....

**Nationalité :** ..... **Etat civil :** ..... **N° national** .....

**Adresse si différente de celle de l'enfant :** .....

**Numéro de téléphone du domicile ou/et GSM :** .....

**Autre personne à contacter :** .....

**Numéro de téléphone du domicile ou/et GSM :** .....

**Autre personne à contacter :** .....

**Numéro de téléphone du domicile ou/et GSM :** .....

ADRESSE E-MAIL .....

**Apposer une vignette mutuelle**

Nom du médecin de famille ou pédiatre : .....

REMARQUES EVENTUELLES CONCERNANT LA SANTE DE VOTRE ENFANT :

(noter les allergies éventuelles)

Date d'arrivée effective à l'école :

Ecole fréquentée l'année précédente :

Classe :

Photocopie du bulletin en annexe.

Pour les élèves du primaire uniquement, option philosophique choisie :

Morale non confessionnelle :

Philosophie et citoyenneté

Religion orthodoxe

Religion catholique :

Religion protestante :

Religion islamique :

Religion israélite :

**En qualité de personne investie de l'autorité parentale, je déclare avoir également pris connaissance du projet d'établissement, du projet éducatif, du projet pédagogique et des règlements des études et d'ordre intérieur.**

**NOM :**

**PRENOM :**

**SIGNATURE**

FAIT à Saint-Léger ce .....