

## Fiche d'inscription à l'école – Arrivée en cours de scolarité

### Enfant

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

Prénom usuel : \_\_\_\_\_

Noms(s) officiel(s) : \_\_\_\_\_

Prénom(s) officiel(s) : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_  Fille  Garçon

Nationalité : \_\_\_\_\_

Numéro AVS : \_\_\_\_\_

Religion : \_\_\_\_\_

Langue première (maternelle) : \_\_\_\_\_

Date d'arrivée dans le cercle scolaire ACER : \_\_\_\_\_

Nouvelle adresse complète : \_\_\_\_\_

Ancienne adresse complète : \_\_\_\_\_

### Père

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

Téléphone privé : \_\_\_\_\_

Adresse email privée : \_\_\_\_\_

Langue(s) parlée(s) :  français  autre-s : \_\_\_\_\_

N'a pas l'autorité parentale  Est une personne de correspondance

N'a pas la garde de l'enfant durant les jours d'école  Est une personne de facturation

### Mère

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

Téléphone privé : \_\_\_\_\_

Adresse email privée : \_\_\_\_\_

Langue(s) parlée(s) :  français  autre-s : \_\_\_\_\_

N'a pas l'autorité parentale  Est une personne de correspondance

N'a pas la garde de l'enfant durant les jours d'école  Est une personne de facturation

## **Situation scolaire**

Dernière année de programme scolaire suivie (degré) : \_\_\_\_\_

Nombre d'années de scolarité effectuées (années d'école) : \_\_\_\_\_

Adresse complète de l'école : \_\_\_\_\_

Type d'école :  Ordinaire  Privée  Spécialisée

Eventuels documents scolaires fournis (en annexe) : \_\_\_\_\_

## **Dernier/ère enseignant/e**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

## **Connaissances du français**

<b>Comprendre</b>	<b>Parler</b>	<b>Ecrire</b>
<input type="checkbox"/> Langue première	<input type="checkbox"/> Langue première	<input type="checkbox"/> Langue première
<input type="checkbox"/> Bonne	<input type="checkbox"/> Bonne	<input type="checkbox"/> Bonne
<input type="checkbox"/> Moyenne	<input type="checkbox"/> Moyenne	<input type="checkbox"/> Moyenne
<input type="checkbox"/> Peu	<input type="checkbox"/> Peu	<input type="checkbox"/> Peu
<input type="checkbox"/> Aucune	<input type="checkbox"/> Aucune	<input type="checkbox"/> Aucune

## **Remarques particulières sur le parcours scolaire**

L'élève a-t-il bénéficié officiellement d'une des mesures de soutien suivantes :  Oui (veuillez cocher ci-dessous)  Non

- Prolongement de cycle  Raccourcissement de cycle
- Logopédie  Psychomotricité  Psychologie
- Mesure d'aide ordinaire de pédagogie spécialisée (MAO)
- Mesure d'aide renforcée de pédagogie spécialisée (MAR)
- Mesure de compensation des désavantages
- Mesure d'aide pour élève HPI
- Cours de français pour élève allophone
- Autre mesure de soutien : \_\_\_\_\_

*En cas d'interrogations à ce sujet, les parents sont priés de s'adresser à la direction de la future école.*

Dans l'école que l'élève va quitter, la mesure est :

- Terminée  Toujours en cours actuellement  En attente pour débiter

Explications complémentaires : \_\_\_\_\_

**Remarques éventuelles concernant la santé de l'enfant ou la situation familiale**

---

---

---

---

---

---

**Enseignement religieux confessionnel à l'école**

- Suivra l'enseignement religieux catholique                       Suivra l'enseignement religieux protestant  
 Ne suivra pas l'enseignement religieux

Lieu et date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

Lieu et date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

*Si les deux parents détenteurs de l'autorité parentale ne vivent pas sous le même toit, la signature de chaque parent est nécessaire.*

.....

**Formulaire à retourner à l'adresse suivante :**

Courrier postal : Secrétariat scolaire ACER, Impasse des Ecoliers 14, 1673 Auboranges

Courriel :            secr.ep.rue@edufr.ch