

# ETABLISSEMENT SCOLAIRE PRIMAIRE DE RUE

## Fiche de pré-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 de Rue : \_\_\_\_\_

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 : \_\_\_\_\_

## **Autres informations utiles pour le suivi de l'élève**

### **Connaissances du français :**

Comprendre	Parler	Ecrire
<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

### **Informations médicales (allergie [joindre un certificat médical], prise de médicaments pendant le temps scolaire, ...) :**

### **Détection ou suspicion d'un trouble neurologique du développement (trouble du développement intellectuel, trouble du spectre de l'autisme, trouble du déficit de l'attention, etc.) :**

Oui : \_\_\_\_\_  
 Non

### **Détection ou suspicion d'une déficience sensorielle (malentendance, malvoyance) :**

Oui : \_\_\_\_\_  
 Non

### **Présence d'une déficience motrice :**

Oui : \_\_\_\_\_  
 Non

#### Présence d'une aptitude particulière (par exemple : haut potentiel intellectuel, ... ) :

Oui : \_\_\_\_\_  
 Non

## **Mesures de soutien à l'élève :**

- 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 à haut potentiel intellectuel (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 débuter

### **Autres informations utiles à l'école :**

## **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 du cercle scolaire de Rue, Route d'Eschiens 21, 1673 Ecublens FR

Courriel : secr.ep.rue@edufr.ch

---

Site internet du cercle scolaire : <https://ecole-rue.ch>

Secrétariat scolaire : Tél. 077 491 43 46 secr.ep.rue@edufr.ch

Direction de l'école : Tél. 079 124 30 60 dir.ep.rue@edufr.ch

---

Dans le canton de Fribourg, la règle veut qu'un enfant fréquente l'école du cercle scolaire du lieu où il est officiellement résident.

Ainsi, lorsqu'un ou une élève change de domicile ou de résidence habituelle, ses parents en informent sans délai la commune du nouveau domicile ou de la nouvelle résidence habituelle.

En cas de garde partagée lors d'une séparation, les parents désignent l'une de leurs communes de domicile comme lieu de scolarisation pour leur enfant.