



Cercle scolaire Sâles-Vaulruz

Fiche personnelle - inscription

1

Coordonnées de l'Elève

Nom _____

Prénom _____

Féminin Masculin

Date naissance _____

Langue parlée _____

Nationalité (s) _____

Religion _____ Suivra les cours Oui non

Degré Harmos 1H 2H 3H 4H 5H 6H 7H 8H

Coordonnées Parent 1

Nom- Prénom _____

Adresse _____

NPA et domicile _____

Téléphone mobile _____ Tél privé _____

E-mail _____

Situation familiale Marié (e) autre :

Coordonnées Parent 2

Nom- Prénom _____

Adresse (si autre) _____

Téléphone mobile _____ Tél privé _____

E-mail _____

Situation familiale Marié (e) autre :

**Responsable (s) légal
(légaux)**

Le père la mère les deux

Autre : _____



Cercle scolaire Sâles-Vaulruz

Fiche personnelle - inscription

2

Fratrie - prénom et date naissance des frères et soeurs

Problème de Santé, allergie – Suivi logopédie, psychologie, autre

Problème santé _____

Allergie _____

Suivi logopédie, _____

Psychologie, autre _____

Transports

Consentez-vous à ce que votre enfant soit, pour d'éventuelles excursions, véhiculé par le personnel enseignant ou par des parents ?

Oui non

Droits à l'image

J'autorise le personnel enseignant à utiliser des photos de mon enfant :

<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	_____
<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Pour la photo de classe
<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	_____
<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	A l'intérieur du bâtiment scolaire (exposition, information)
<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	_____
<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Pour la réalisation d'un souvenir commun lors d'un spectacle, d'une sortie ou d'un camp
<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	_____
<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Dans le cadre de publications pédagogiques (site école, site pédagogique)

La présente fiche est à retourner de suite au bureau des écoles Sâles-Vaulruz – p.a
administration communale de Sâles, route de la Rosaire 31, 1625 Sâles

_____, le _____ Signatures : _____