



Direction des écoles
Chemin de la Morintze 1
1941 Vollèges
027 780 64 30
www.volleges.ch

ÉCOLE DE VOLLÈGES

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

ÉLÈVE

Nom : _____
Prénom : _____
Date de naissance : ____ ____ ____
Langue maternelle : _____
Pays d'origine : _____
Canton d'origine : _____
Commune d'origine : _____
Commune de domicile : _____ dès le _____
Confession : _____
Ecole + degré (actuellement) : _____
Etat de santé : _____
Mesures éventuelles à
prendre par les enseignants : _____

PARENTS

PÈRE

MÈRE

| | | | |
|---------------------------|---|--------------------------|--------------------------|
| Nom | : | _____ | _____ |
| Prénom | : | _____ | _____ |
| Profession | : | _____ | _____ |
| Nom de jeune fille | : | _____ | _____ |
| Adresse (rue + numéro) | : | _____ | _____ |
| | : | _____ | _____ |
| NP + Localité | : | _____ | _____ |
| Tél. d'urgence | : | _____ | _____ |
| Tél. privé | : | _____ | _____ |
| Tél. portable | : | _____ | _____ |
| Adresse mail | : | _____ | _____ |
| Représentant légal | : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Adresse de correspondance | : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Adresse élève | : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Lieu et date : _____

Signature : _____

