



Inscription à l'école primaire / secondaire à Nidau

Données personnelles de l'enfant

Nom	_____	Prénom	_____
Date de naissance	_____	Sexe	<input type="checkbox"/> garçon <input type="checkbox"/> fille
Lieu d'origine/ Nationalité	_____	Numéro AVS	_____
Première langue/ Langue usuelle	_____	Connaissances de l'enfant en allemand	<input type="checkbox"/> bonnes <input type="checkbox"/> moyennes <input type="checkbox"/> aucune
Nom et adresse du / de la dentiste _____			

Nouvelle adresse

Adresse/NPA/Lieu	Domicile civil	Valable dès le
_____	_____	_____

Données personnelles des parents

Mère	Père
Nom _____	Nom _____
Prénom _____	Prénom _____
Adresse <input type="checkbox"/> même adresse que l'enfant	Adresse <input type="checkbox"/> même adresse que l'enfant
Autre adresse _____	Autre adresse _____
NPA/Lieu _____	NPA/Lieu _____
Tél. portable _____	Tél. portable _____
Courriel _____	Courriel _____

Numéro de téléphone pour la liste des classes	_____
	Ce numéro peut être publié: <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Autorité parentale	<input type="checkbox"/> conjointe <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> autre : _____
Domicile actuel	Adresse/NPA/Lieu _____
Date d'entrée à l'école / Années scolaires	Enfantine _____ Primaire _____ Secondaire _____ Nombre d'années scolaires fréquentées _____ Répétition <input type="checkbox"/> oui -> année scolaire ____ / ____ degré Saut de classe <input type="checkbox"/> oui -> année scolaire ____ / ____ degré
École et degré précédents	Adresse/NPA/Lieu _____ Classe/degré _____ Enseignant-e _____
École extérieure	École privée ou spécialisée _____
Remarques / Informations importantes	_____ <i>p. ex. maladies, handicap, mesures pédagogiques particulières (psychomotricité, logopédie ...)</i>
Contrôle de sécurité aquatique (CSA) en 6H	Réussi le CSA en 6H <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Rattrapage privé et réussi <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Signatures des représentants légaux	Date : _____
	_____ Signature de la mère
	_____ Signature du père