

Demande d'inscription

<input type="checkbox"/> École maternelle	<input type="checkbox"/> Classe préparatoire	<input type="checkbox"/> École primaire. Classe	<input type="checkbox"/> Garderie scolaire
---	--	---	--

Souhaite commencer sa rentrée scolaire le _____

Nom de famille de l'enfant		Prénom de l'enfant	
Numéro d'identité personnel		Sexe	<input type="checkbox"/> féminin <input type="checkbox"/> masculin
Adresse de la résidence (rue) (selon l'état civil)		Code postal et ville (selon l'état civil)	

	Parent Responsable juridique 1	Parent Responsable juridique 2
Nom		
Numéro d'identité personnel		
Adresse (rue)		
Code postal et ville		
Adresse e-mail		
Téléphone (en journée)		
Téléphone (le soir)		
Employeur/École		

Personne(s) à qui sera adressée la facture	<input type="checkbox"/> responsable juridique 1	<input type="checkbox"/> responsable juridique 2	<input type="checkbox"/> facture partagée
--	--	--	---

Responsable(s) juridique(s)	<input type="checkbox"/> garde commune	<input type="checkbox"/> garde alternée	<input type="checkbox"/> garde exclusive
-----------------------------	--	---	--

Langue maternelle de l'enfant	
Langue maternelle du parent responsable juridique 1	
Langue maternelle du parent responsable juridique 2	
Langue(s) parlée(s) à la maison	

Nom de l'école maternelle/école actuelle de l'enfant	
Nom des écoles précédentes/établissements précédents fréquentés par l'enfant	
Si l'enfant a fréquenté un établissement scolaire à l'étranger, veuillez indiquer le pays et la langue d'enseignement	

Autres renseignements à signaler (par exemple allergie, maladie, ou nécessité de ressources d'aide spécialisée pour l'enfant, ou parent en congé parental, ou parent à la recherche d'un emploi)

Lieu et date	Lieu et date
Signature du responsable juridique 1	Signature du responsable juridique 2

Les renseignements personnels que vous transmettez dans ce document sont traités selon les décisions de la loi sur les données personnelles (PUL)