

## INSCRIPTION 1H - 2021/2022

### Type de scolarisation souhaitée :

École publique – Scolarisation en français

*Falls Sie eine Einschulung auf Deutsch beabsichtigen, finden Sie das entsprechende Formular auf unserer Webseite.*

Institution spécialisée : \_\_\_\_\_

Ecole privée : \_\_\_\_\_

Enseignement à domicile

Demande de dérogation à l'âge d'entrée à l'école adressée à l'Inspectorat scolaire

Déménagement prévu d'ici août 2021

→ Nouveau domicile : \_\_\_\_\_ dès le : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Ancienne adresse : \_\_\_\_\_ date d'arrivée : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

### Connaissance du français de mon enfant :

langue maternelle

bonne

moyenne

peu

aucune

### Accueil préscolaire fréquenté par mon enfant :

crèche

accueil familial de jour

école maternelle

groupe de jeux

autre : \_\_\_\_\_

aucun

\_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
Nom de la structure (Localité + canton ou pays)

### J'aurai besoin des services de l'accueil extrascolaire pour mon enfant dès la rentrée scolaire :

oui *L'inscription à l'accueil extrascolaire est ouverte dès le mois de janvier jusqu'au 31 mars.*

non

**Représentant légal :**  mère et père  mère\*  père\*  autre : \_\_\_\_\_

\* En cas d'autorité parentale non conjointe, merci de nous transmettre une copie de la décision de justice.

**Remarques** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

# Renseignements personnels



Fille



Garçon

Enfant	Données du Contrôle des habitants	Corrections ou compléments éventuels
Nom(s)		
Prénom(s)		
Date de naissance		
Numéro AVS		
Nationalité		
Langue maternelle		
Adresse		
NPA Localité		
<b>Mère</b>		
Nom(s)		
Prénom(s)		
Langue(s) parlée(s)		
Adresse		
NPA Localité		
Téléphone fixe		
Téléphone mobile		
Téléphone prof.		
E-mail		
<b>Père</b>		
Nom(s)		
Prénom(s)		
Langue(s) parlée(s)		
Adresse		
NPA Localité		
Téléphone fixe		
Téléphone mobile		
Téléphone prof.		
E-mail		

**Fratrie** (frère ou sœur scolarisé·e à l'école obligatoire) :  oui  non

→ Ecole : \_\_\_\_\_ Nom, prénom : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Nom, prénom : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Nom, prénom : \_\_\_\_\_

Par ma signature, je certifie que ces informations sont exactes :

Fribourg, le \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

**A remplir par le Service des écoles**

Ecole : \_\_\_\_\_

- SCEPM
- RDV PI
- TR SCEPM

AES

- Pièce d'identité contrôlée
- Décision de justice remise

Famille suivie par **Caritas** (copie du permis)  
 Nom du référent : \_\_\_\_\_

Famille suivie par **l'ORS** (copie du permis)  
 Nom du référent : \_\_\_\_\_