



DONNEES CONCERNANT L'ENFANT

Prénom et Nom _____

Sexe _____

Date de naissance _____

Adresse _____

NPA et Lieu _____

Numéro AVS _____

Langue/s maternelle/s Français
 Allemand
 Autre _____

Religion _____

Origine _____

Nationalité _____

Prénom des frères/sœurs _____

Est-ce l'aîné/e, le/la cadet/te ? _____

Assurance-maladie _____

Assurance-accident _____

Année et classe **actuelles** _____

Lieu de scolarisation **actuel** _____

Nom du professeur **actuel** _____

Suivi particulier (MCDI, Logo,...) _____

DONNEES CONCERNANT LES PARENTS OU LE REPRESENTANT LEGAL

	Père	Mère
Prénom et Nom	_____	_____
Date de naissance	_____	_____
Adresse exacte	_____	_____
Profession	_____	_____
No téléphone privé	_____	_____
No téléphone portable	_____	_____
No téléphone prof.	_____	_____
Adresse e-mail	_____	_____
Date d'entrée à l'école	_____	

Nous avons pris connaissance de l'art. 13 de la Loi scolaire et nous nous engageons à envoyer régulièrement notre enfant à l'école enfantine ou primaire et à respecter le calendrier scolaire.

Lieu et Date : _____

Signature des parents ou du représentant légal : _____

Renseignements :

Mme Christine Monpays
Responsable d'établissement
026 460 68 41
direction.ep.granges-paccot@fr.educanet2.ch
(joignable tous les matins du lundi au jeudi)

Formulaire à retourner à :

Administration communale de La Sonnaz
Rte du Moulin 49
1782 Lossy
ou admin@lasonnaz.ch