



**Ce formulaire est à retourner au Service des écoles | Route du Petit-Moncor 1B
CP 176 | 1752 Villars-sur-Glâne 1 | ecoles@villars-sur-glâne.ch**

Coordonnées de l'élève

Sexe : Féminin Masculin

Nom / Nom usuel : _____

Prénom / Prénom usuel : _____

Date de naissance : _____

N° AVS : _____

Langue maternelle : _____

Si autre que le français, merci d'indiquer le niveau de connaissance du français aucun moyen bon

Nationalité : _____

Adresse : _____

Confession : _____

Si vous désirez que votre enfant ne suive pas le cours de religion, vous pouvez vous adresser au Service des écoles

Coordonnées des parents

	<u>Mère</u>	<u>Père</u>
Représentant légal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nom	: _____	: _____
Prénom	: _____	: _____
Date de naissance	: _____	: _____
N° AVS	: _____	: _____
Nationalité	: _____	: _____
Adresse	: _____	: _____
Téléphone privé	: _____	: _____
Téléphone portable	: _____	: _____
Adresse e-mail	: _____	: _____
Date d'arrivée en Suisse	: _____	<input type="checkbox"/> Famille suivie par Caritas <input type="checkbox"/> Famille suivie par ORS

Personne qui garde l'enfant

Nom/Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Santé/Allergie-s

L'enfant souffre-t-il d'allergie-s ? : Oui Non

Si oui, laquelle/lesquelles ? : _____

Date : _____ Signature : _____