

1) ÉLÈVE

No : .....

Nom : .....  
(Dénomination officielle)

Prénom : ..... Sexe : F  M

Naissance : (jour, mois, année) : ..... - ..... - .....

Domicile de l'élève : Rue : .....  
Canton : .....

N° postal : ..... Localité : .....

Nationalité (pays) <sup>1.1</sup> : .....  
(N'indiquer qu'une seule nationalité)

Première langue <sup>1.2</sup> : .....  
(N'indiquer qu'une seule langue)

Lieu de naissance <sup>1.3</sup> : .....

Canton de naissance <sup>1.4</sup> : .....  
(Pays si naissance à l'étranger)

Origine <sup>1.5</sup> Commune : .....  
(Une seule origine et seulement pour les ressortissants suisses)

Canton : .....

	École	Enseignement		Dénomination de la classe	Compte RPN <sup>1.6</sup> (Nom d'utilisateur / mot de passe)
		Formation	Année		
École actuelle					

2) COMPOSITION DE LA FAMILLE (Compléter pour le père et la mère)

PÈRE biologique, adoptif ou reconnu légalement

Nom : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
Tél. privé : ..... Portable:.....  
Tél. prof. : .....  
Courriel : .....  
Profession <sup>2.1</sup> : .....  
Statut <sup>2.2</sup> :  salarié  indépendant  au foyer  
 AI ou AVS  autre (en formation, chômage, ...)

MÈRE biologique, adoptive ou reconnue légalement

Nom : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
Tél. privé : ..... Portable:.....  
Tél. prof. : .....  
Courriel : .....  
Profession : .....  
Statut :  salariée  indépendante  au foyer  
 AI ou AVS  autre (en formation, chômage, ...)

Si l'élève est placé sous tutelle, veuillez compléter les informations suivantes :

Nom et prénom du tuteur ou de la tutrice : .....  
Adresse : .....  
Tél. prof. : ..... Tél. privé : .....

3) AUTORITÉ PARENTALE

père et mère détenteurs de l'autorité parentale  père détenteur de l'autorité parentale  mère détentrice de l'autorité parentale

4) PARENT RELAIS (Si les parents, détenteurs de l'autorité parentale conjointe, ont un domicile différent, veuillez cocher la case du parent relais.)

père, parent relais  mère, parent relais

5) AUTRE INTERVENANT (maximum 2 intervenants)

Nom, prénom : ..... Type d'intervenant:  Grand-mère  Grand-père  Autre .....  
Rue : ..... No postal : ..... Localité : .....  
Tél. privé : ..... Portable : ..... Courriel : .....

Pour la prochaine année scolaire, nous souhaiterions que notre enfant soit scolarisé proche de l'adresse ci-dessus.

Nom, prénom : ..... Type d'intervenant:  Grand-mère  Grand-père  Autre .....  
Rue : ..... No postal : ..... Localité : .....  
Tél. privé : ..... Portable : ..... Courriel : .....

Pour la prochaine année scolaire, nous souhaiterions que notre enfant soit scolarisé proche de l'adresse ci-dessus.

Je (nous) certifie (certifions) l'exactitude des données ci-dessus

Lieu et date : ..... Lieu et date : .....

Signature du détenteur de l'autorité parentale : ..... Signature de la détentrice de l'autorité parentale : .....

