

INSCRIPTION 1H – 2024/2025

Scolarisation souhaitée :

- École publique : En français
 En allemand
- Institution spécialisée : _____
- Ecole privée : _____
- Enseignement à domicile
- Report de l'entrée à l'école
- Déménagement prévu avant le 22 août 2024
→ Nouveau domicile : _____ dès le : _____

Connaissance du français de mon enfant :

- langue première bonne moyenne peu aucune

Connaissance de l'allemand de mon enfant :

- langue première bonne moyenne peu aucune

Structure d'accueil fréquentée par mon enfant avant l'entrée à l'école :

- aucune crèche accueil familial de jour
- école maternelle groupe de jeux autre : _____
- _____ à _____
Nom de la structure (Localité + canton ou pays)

J'aurai besoin de l'accueil extrascolaire pour mon enfant dès août 2024 :

- OUI L'inscription à l'accueil extrascolaire est ouverte jusqu'au 31 mars 2024.
- non

Autorité parentale :

- conjointe parent 1 (voir verso) parent 2 (voir verso) autre : _____

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

Remarques :

Renseignements personnels :

Merci de compléter les champs grisés et de corriger les champs pré-remplis si nécessaire.



Enfant	Données du Contrôle des habitants	
Nom(s)		
Prénom(s)		
Date de naissance		
Numéro AVS		
Nationalité(s)		
Adresse		
NPA - Localité		
Langue première		
Autre(s) langue(s) parlée(s)		
Parent 1		
Nom(s)		
Prénom(s)		
Adresse		
NPA - Localité		
Téléphone mobile		
Téléphone professionnel		
Téléphone fixe		
E-mail		
Langue première		
Autre(s) langue(s) parlée(s)		
Parent 2		
Nom(s)		
Prénom(s)		
Adresse		
NPA - Localité		
Téléphone mobile		
Téléphone professionnel		
Téléphone fixe		
E-mail		
Langue première		
Autre(s) langue(s) parlée(s)		

Fratrie (frère ou sœur scolarisé(e) à l'école obligatoire, 1H-11H) : oui non

→ Ecole : _____ Nom, prénom : _____

→ Ecole : _____ Nom, prénom : _____

→ Ecole : _____ Nom, prénom : _____

Par notre/ma signature, nous certifions/je certifie que ces informations sont exactes.

Fribourg, le _____ Signature(s) : _____

A remplir par l'Administration scolaire

Primo-information : Date/heure : _____ Ecole : _____
 (SCEPM) Scan (SCEPM) Pièce d'identité copiée
 RDV agenda Décision de justice remise

Famille suivie par **Caritas** (copie du permis)

Famille suivie par l'**ORS** (copie du permis)

Nom du/de la référent(e) : _____ Nom du/de la référent(e) : _____ Visa _____