



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION A L'ECOLE 1H A 11H

Les parents soussignés s'engagent à scolariser leur(s) enfant(s) et déclarent se soumettre aux dispositions de la LEP du 15 novembre 2013.

**Date d'arrivée à Nendaz :** \_\_\_\_\_

### **Données de l'enfant :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Sexe : \_\_\_\_\_

Adresse à Nendaz :  
(Rue + No + No postal + Localité) : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_ Canton et/ou commune d'origine : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Langue maternelle : \_\_\_\_\_ Confession : \_\_\_\_\_

No de téléphone d'urgence à utiliser en priorité : \_\_\_\_\_

Ancienne adresse : \_\_\_\_\_

Pour les élèves provenant d'une autre école :

Ecole (nom + adresse) : \_\_\_\_\_ Degré : \_\_\_\_\_

### **Données du père :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

Adresse (si différente de celle de l'enfant) : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

Tél. fixe : \_\_\_\_\_ Tél portable : \_\_\_\_\_

### **Données de la mère :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

Adresse (si différente de celle de l'enfant) : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

Tél. fixe : \_\_\_\_\_ Tél portable : \_\_\_\_\_

Si parents séparés : domicile légal de l'enfant :  Père  Mère

**Représentants légaux**  Père  Mère

### **Besoins spécifiques :**

Votre enfant rencontre-t-il des difficultés qui nécessitent une prise en charge spécifique (psychologue, pédopsychiatre, problèmes de santé ...) :

Non  Oui (Si oui, précisez : \_\_\_\_\_)

Votre enfant est-il au bénéfice d'une prise en charge en logopédie ?

Non  Oui

Votre enfant est-il au bénéfice d'une prise en charge en psychomotricité ?

Non  Oui

Votre enfant parle-t-il le français couramment ?

Non  Oui Scolarisé en Suisse depuis : \_\_\_\_\_

Autres remarques en lien avec les besoins de votre enfant : \_\_\_\_\_

Lieu et date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_