#### **ÉLÈVE**

Nom officiel : Prénom officiel :

*(Dénomination officielle)*

Sexe : F [ ]  M [ ]  Date de naissance :

(*Jour – Mois – Année*)

Domicile de l’élève : Rue : N° :

 Code postal : Localité : Canton :

Nationalité1 : Première langue2 :

*(N’indiquer qu’une seule nationalité) (N’indiquer qu’une seule lane)*

Lieu de naissance3 :Canton de naissance4:

 *(Pays si naissance à l’étranger)*

Origine5  Commune : Canton:

*(Une seule origine et seulement pour les ressortissant·e·s suisses)*

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

# PÈRE (biologique ou adoptif) MÈRE (biologique ou adoptive)

Nom : Nom :

Prénom : Prénom :

Adresse : Adresse :

Tél. privé : Tél. mobile : Tél. privé : Tél. mobile :

Tél. prof. : Tél. prof. :

Courriel : Courriel :

Droit à l’image7 : En répondant « **Oui** », vous autorisez la publication par le centre scolaire, dans le cadre strict des publications officielles, de photographies ou de vidéos dans lesquelles votre enfant pourrait être reconnu·e. **[ ]** Oui **[ ]** Non

Enseignement religieux8 : Je (nous) donne (donnons) mon (notre) accord pour que l’église reconnue suivante
[ ]  Catholique romaine [ ]  Catholique chrétienne [ ]  Protestante me (nous) contacte dans le cadre de l’organisation de l’enseignement religieux.

Si l’élève est placé·e sous curatelle, veuillez compléter les informations suivantes*:*

Nom et prénom du curateur ou de la curatrice :

Adresse :

Tél. privé : Tél. mobile : Tél. prof. : Courriel :

## 3) AUTORITÉ PARENTALE9 (La demande de passage d’une autorité parentale conjointe à une autorité parentale attribuée à l’un des parents doit être accompagnée d’une copie d’une décision officielle)

**[ ]** père et mère détenteurs de l’autorité parentale **[ ]** père détenteur de l’autorité parentale [ ]  mère détentrice de l’autorité parentale

#### 4) **REPRÉSENTANT·E·S RELAIS**10 (Si les parents, détenteurs de l’autorité parentale conjointe, ont un domicile différent, veuillez cocher la case du représentant ou de la représentante relais.)

**[ ]** père, représentant relais **[ ]** mère, représentante relais

5) **RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES**

Autre(s) enfant(s) à charge : prénom(s), date(s) de naissance - École(s) fréquentée(s)

Dans la mesure de ses possibilités, l'école scolarisera l'élève proche de son domicile. Cependant, votre enfant sera peut-être gardé-e ailleurs qu'à son domicile habituel (crèche, maman de jour, grands-parents, accueil parascolaire, etc.). Si c'est le cas, nous vous prions d'indiquer le nom, l'adresse et le téléphone de la personne qui gardera votre enfant ou le nom et l'adresse de la structure d'accueil.

Remarque(s) particulière(s) :

Lieu et date : Lieu et date :

Signature du détenteur de l’autorité parentale11 : Signature de la détentrice de l’autorité parentale11 :