



À REMPLIR PAR LES PARENTS



Coordonnées de l'élève	
Nom	
Prénom	
Date de naissance	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Nationalité	
N° AVS	
Ancienne adresse	
Nouvelle adresse	
Date d'arrivée	
Langue maternelle	
Français	<input type="checkbox"/> parle et comprend <input type="checkbox"/> sait dire quelques mots <input type="checkbox"/> ne parle pas du tout
Religion	<input type="checkbox"/> catholique <input type="checkbox"/> réformée <input type="checkbox"/> sans confession/religion <input type="checkbox"/> autre :

Enseignement Soutien Santé	
Ancienne école	Degré :
	Lieu :
Enseignant·e actuel·le	Nom :
	Prénom :
Congé alternance	<input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi (3 ^H -4 ^H)
Catéchisme	<input type="checkbox"/> suit les cours
	<input type="checkbox"/> ne suit pas les cours
Mesure de soutien	<input type="checkbox"/> logopédie
	<input type="checkbox"/> psychologie
	<input type="checkbox"/> psychomotricité
	<input type="checkbox"/> MAO <input type="checkbox"/> MAR
	<input type="checkbox"/> autre :
Allergie·s	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui :
	Autre :

Parent 1	<input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père
Autorité parentale	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Nom	
Prénom	
Date de naissance	
N° AVS	
Langue maternelle	
Adresse	
Téléphone	
E-mail	

Parent 2	<input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père
Autorité parentale	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Nom	
Prénom	
Date de naissance	
N° AVS	
Langue maternelle	
Adresse	
Téléphone	
E-mail	

Frère-s Sœur-s		Complément d'informations	
Nom Prénom		Suivi par Caritas	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Date de naissance		Suivi par ORS	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Nom Prénom		Personne de contact	Nom :
Date de naissance			Prénom :
Nom Prénom			
Date de naissance		Accueil CEPM	Date :

Plateforme de communication : je suis utilisateur **KLAPP** (si oui cochez)

Date		Signature	
------	--	-----------	--

À REMPLIR PAR LE SERVICE DES ÉCOLES

Sur la base des diverses informations fournies, de sa situation scolaire ainsi que de l'évaluation éventuelle effectuée, votre enfant poursuivra sa scolarité selon les modalités suivantes :

Degré	Établissement	Nom Prénom enseignant-e	Date d'admission
<input type="checkbox"/> 1 ^H <input type="checkbox"/> 2 ^H <input type="checkbox"/> 3 ^H <input type="checkbox"/> 4 ^H <input type="checkbox"/> 5 ^H <input type="checkbox"/> 6 ^H <input type="checkbox"/> 7 ^H <input type="checkbox"/> 8 ^H	<input type="checkbox"/> Cormanon <input type="checkbox"/> Platy <input type="checkbox"/> Rochettes <input type="checkbox"/> Villars-Vert	_____	Horaire _____

Activités et accueil extrascolaires				
DEVOIRS SURVEILLÉS Élèves de 3 ^H à 8 ^H CHF 40. —/mois	ALLEMAND EXTRASCOLAIRE Élèves de 4 ^H à 8 ^H CHF 50. —/année	SPORTS FACULTATIFS Élèves de 2 ^H à 8 ^H GRATUIT	THÉÂTRE SCOLAIRE Élèves de 5 ^H à 8 ^H CHF 50. —/année	ACCUEIL EXTRASCOLAIRE + 41 77 502 17 35 inscription@faef-vsg.ch



Vous arrivez à Villars-sur-Glâne ? Alors vous allez certainement rencontrer **la coordinatrice école-parents migrants, Mme Christelle Fisler.**

Elle s'occupe des contacts entre l'école et les familles d'autres régions/pays. Elle informe sur l'école en Suisse (horaire, devoirs, activités). Elle aide les personnes à mieux se comprendre et travaille avec des interprètes.

Les parents peuvent contacter la coordinatrice tout au long de la scolarité de leur enfant.

+ 41 79 199 90 53

bcepm@villars-sur-glane.ch

Plus d'informations sur l'école
www.villars-sur-glane.ch

