



Annnonce arrivée d'un nouvel élève 1H

Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Sexe : Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/>
Commune d'origine :	Nationalité :
Religion :	Langue maternelle :
Si langue maternelle autre que français ; l'élève parle français <input type="checkbox"/> couramment <input type="checkbox"/> un peu <input type="checkbox"/> pas du tout	

Assurance maladie :	Assurance accident :
N° AVS de l'élèves : 756. _____ . _____ . _____	

Adresse actuelle de l'enfant :

Parent 1	Parent 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Profession :	Profession :
Téléphone :	Téléphone :
Portable :	Portable :
Email :	Email :
Adresse :	Adresse :
Langue de correspondance si autre que le français :	Langue de correspondance si autre que le français :
<input type="checkbox"/> représentant légal <input type="checkbox"/> personne de contact <input type="checkbox"/> personne de correspondance	<input type="checkbox"/> représentant légal <input type="checkbox"/> personne de contact <input type="checkbox"/> personne de correspondance

Autre-s frère-s et sœur-s scolarisé-e-s	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Nom prénom :	Date de naissance :
Nom prénom :	Date de naissance :
Nom prénom :	Date de naissance :