



Annnonce arrivée d'un nouvel élève

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 dans l'établissement :
Date d'arrivée dans l'établissement :

À compléter si l'élève est scolarisé en Suisse	
Degré de programme :	Type de classe :
Etablissement :	Titulaire
Type de classe : <input type="checkbox"/> régulière <input type="checkbox"/> spécialisée	
Soutien éventuel : <input type="checkbox"/> aide pédagogique <input type="checkbox"/> autre :	

À compléter si l'élève est scolarisé à l'étranger	
Type de classe : <input type="checkbox"/> régulière <input type="checkbox"/> spécialisée	
Soutien éventuel : <input type="checkbox"/> aide pédagogique <input type="checkbox"/> autre :	

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	
Nom prénom :	Date de naissance :
Nom prénom :	Date de naissance :
Nom prénom :	Date de naissance :
Nom prénom :	Date de naissance :
Nom prénom :	Date de naissance :

**A retourner, dûment complété, à enfance@cheyres-chables.ch ou par courrier
Commune de Cheyres-Châbles,
Rue de la Gare 12, 1468 Cheyres**