

Ancienne adresse .....

Vos papiers ont-ils été déposés à Sion ? .....

Classe fréquentée actuellement par l'enfant Degré .....

Localité .....

Inscrivez-vous votre enfant à l'école  française  
 allemande (verso)

Inscription dès le (date) ..... en :

 1 Harmos 3 Harmos 5 Harmos 7 Harmos 2 Harmos 4 Harmos 6 Harmos 8 Harmos

Dans quelle école inscrivez-vous votre enfant ?

=&gt; école proche du domicile ou de l'UAPE ..... UAPE .....

(UAPE = Unité d'Accueil Pour Ecoliers)

(nous en tiendrons compte dans la mesure du possible)

(\* fréquentée durant la période scolaire)

**Prénom de l'enfant** .....**Nom de famille** .....Date de naissance ..... Sexe  M  F

Origine ..... Religion .....

**Coordonnées parentales / tutélaires**

Nom &amp; prénom de la mère .....

Nom &amp; prénom du père .....

Profession .....

Profession .....

Langue maternelle .....

Langue maternelle .....

 Autorité conjointe  Autorité à la mère  Autorité au père Autre .....

Adresse à Sion ..... NPA / lieu .....

Adresse mail ..... Téléphone/portable .....

Langue(s) parlée(s) par l'enfant français  oui  non

langue maternelle .....

Votre enfant présente-t-il un problème de santé qui nécessite une attention particulière à l'école ?

 non  oui => si oui, merci de contacter le Service Médical Scolaire au n° de tel. 027 324 13 66  
(présence selon le plan de scolarité)

A remplir par la Direction des écoles :

Degré ..... Enseignant .....

Centre .....

Remarques .....