CENTRE SCOLAIRE DU DEVIN
Delley-Portalban ✦ Gletterens

FICHE PERSONNELLE DE L'ÉLÈVE

À RETOURNER À L'AISDPG, CHEMIN DU MARTALET 1-3, 1544 GLETTERENS OU SECRETARIAT@AISDPG.CH

ÉLÈVE

SEXE : ☐ FÉMININ ☐ MASCULIN

NOM : _____ PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____ PAYS : _____

ADRESSE : _____ NPA, LOCALITÉ : _____

NATIONALITÉ : _____ LANGUE MATERNELLE : _____

AUTRES LANGUES PARLÉES : _____

NO AVS : _____

NOMBRE DE FRÈRES ET SŒURS : *INDIQUER CI-DESSOUS LE PRÉNOM, L'ANNÉE DE NAISSANCE ET LA CLASSE*

NOM :				
PRÉNOM :				
ANNÉE NAISSANCE :				
CLASSE				

RELIGION
☐ *EGLISE CATHOLIQUE ROMAINE* ☐ *EGLISE ÉVANGÉLIQUE RÉFORMÉE* ☐ *COMMUNAUTÉ ISLAMIQUES*
☐ *COMMUNAUTÉ DE CONFESSION JUIVE* ☐ *AUCUNE APPARTENANCE* ☐ *AUTRE COMMUNAUTÉ RELIGIEUSE*

SUIVRA-T 'IL (ELLE) L'ENSEIGNEMENT RELIGIEUX ? ŒCUMÉNIQUE EN 1-2H, CATHOLIQUE OU PROTESTANT A PARTIR DE LA 3H

☐ OUI ☐ NON SI OUI LEQUEL : ☐ CATHOLIQUE ☐ PROTESTANT

PARENTS

	PÈRE	MÈRE
	REPRÉSENTANT LÉGAL : ☐ OUI ☐ NON	REPRÉSENTANT LÉGAL : ☐ OUI ☐ NON
	PERSONNE DE CONTACT : ☐ OUI ☐ NON	PERSONNE DE CONTACT : ☐ OUI ☐ NON
NOM		
PRÉNOM		
ADRESSE		
PROFESSION		
NPA, LOCALITÉ		
TÉLÉPHONE PROF.		
TÉLÉPHONE PRIVÉ		
TÉLÉPHONE MOBILE		
ADRESSE E-MAIL		
DATE DE NAISSANCE		
NATIONALITÉ		
LANGUE DE CORRESPONDANCE		

PREMIER NUMÉRO DE TÉLÉPHONE À CONTACTER : _____

DEMENAGEMENT *EN CAS DE DÉMÉNAGEMENT UNIQUEMENT*

ADRESSE PRÉCÉDENTE : ..... **DATE D'ARRIVÉE :** .....

CLASSE PRÉCÉDENTE : .....

VOTRE ENFANT A-T 'IL PROLONGÉ UN DEGRÉ ? SI OUI LEQUEL ? ☐ 1H ☐ 2H ☐ 3H ☐ 4H ☐ 5H ☐ 6H ☐ 7H ☐ 8H

ACCUEIL EXTRASCOLAIRE *NE FAIT PAS OFFICE D'INSCRIPTION / LAISSER VIDE SI VOTRE ENFANT N'EST PAS GARDÉ*

MON ENFANT VA À L'AES LES JOURS SUIVANTS :

PARTICULARITES / ALLERGIES

MON ENFANT PRÉSENTE DES PARTICULARITÉS OU DES ALLERGIES AUX SUBSTANCES SUIVANTES :

SELON LES DIRECTIVES DE L'ETAT DE FRIBOURG, LES ENSEIGNANTS-TES N'ONT PAS LE DROIT D'ADMINISTRER DES MÉDICAMENTS AUX ÉLÈVES SOUS QUELQUE FORME QUE CE SOIT.

URGENCE / ACCIDENT

QUI PEUT-ON JOINDRE EN CAS D'URGENCE /ACCIDENT LORSQUE LES PARENTS NE SONT PAS ATTEIGNABLE ?

NOM, PRÉNOM : ..... TÉLÉPHONE : .....

ADRESSE : .....

NPA : ..... LOCALITÉ : .....

OU

NOM, PRÉNOM : ..... TÉLÉPHONE : .....

ADRESSE : .....

NPA : ..... LOCALITÉ : .....

AUTORISATIONS

NOUS ACCEPTONS QUE NOTRE ENFANT SOIT **PRIS EN PHOTO OU FILMÉ** POUR UN USAGE INTERNE À L'ÉCOLE.*

*SUR DES DOCUMENTS TRANSMIS AUX PARENTS D'ÉLÈVES, SUR DES PANNEAUX DÉCORANT L'ÉCOLE, POUR AGRÉMENTER DES LETTRES AVEC DES CORRESPONDANTS : ☐ OUI ☐ NON

NOUS ACCEPTONS QUE NOTRE ENFANT SOIT **PRIS EN PHOTO OU FILMÉ** POUR FIGURER **SUR UN SITE INTERNET SÉCURISÉ** PAR UN MOT DE PASSE : ☐ OUI ☐ NON

NOUS ACCEPTONS QUE **DES TRAVAUX** DE NOTRE ENFANT (DESSIN, RÉDACTION, ETC…) FIGURENT SUR UN SITE INTERNET :

☐ OUI ☐ NON

NOUS ACCEPTONS QUE NOTRE ENFANT SOIT **TRANSPORTÉ DANS UNE VOITURE** D'UN PARENT OU DE L'ENSEIGNANT-E :

☐ OUI ☐ NON

DATE : .....

CE DOCUMENT EST CONFIDENTIEL. LES PARENTS SONT RESPONSABLES DE SIGNALER TOUT CHANGEMENT AUX ENSEIGNANTS-TES.