



Formulaire d'inscription pour l'année scolaire 2024 - 2025

Nom de l'enfant

Prénom

Localité

Date de naissance

Langue maternelle

Religion

SANTE DE L'ENFANT

Allergie(s) / régime alimentaire particulier

Prescriptions médicales

Nom, prénom, tél. du médecin



Toute médication se pratique uniquement sous votre autorisation. En cas d'urgence médicale durant les heures d'accueil de l'école maternelle, les parents seront appelés en premier lieu. Si l'urgence le nécessite, il sera fait appel à un médecin ou à une ambulance, celle-ci aux frais des parents.

FRATRIE

Frère(s) et sœur(s)

Date de naissance

.....

.....

.....

PERSONNE DE 2EME CONTACT

En cas d'absence des parents, veuillez nous donner les coordonnées d'une personne connaissant bien l'enfant.

Nom

Prénom

Adresse

No privé

Lien de parenté

No portable

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS

PARENT 1

PARENT 2

Nom

Prénom

Localité

Profession

No portable

No privé

No professionnel

Courriel

L'enfant vit chez : ses parents son représentant légal : parent 1 parent 2

autre Nom et prénom :

ADRESSE POUR L'ENVOI DE LA FACTURE

Nom et prénom

Adresse

NPA et localité

PARTICIPATION

SOUHAITEZ-VOUS QUE VOTRE ENFANT PARTICIPE 1, 2 OU 3 DEMI-JOURS PAR SEMAINE :

Lundi matin Lundi après-midi Jeudi matin

Remarque : Tout sera mis en œuvre pour que votre souhait soit respecté. Toutefois et selon les inscriptions, la responsable éducative et le conseiller communal en charge des écoles & petite enfance se réservent le droit de vous proposer un autre demi-jour que celui choisi initialement, en vue d'un équilibre optimal des groupes.

Dans le cadre des activités de l'école maternelle, votre enfant peut être pris en photo. Exemples : *Chronique*, site internet. Autorisez-vous la publication de ces photos ? OUI NON

Signature des parents _____
ou du représentant légal _____

Par sa (leur) signature, le ou les parent(s) déclare(nt) accepter le règlement communal concernant l'école maternelle.

A joindre à ce formulaire dûment complété et signé : une copie du dernier avis de taxation en votre possession.

Retour des documents d'ici le 20 mars 2024 à : Administration communale, Route de l'Eglise 10, 1678 Siviriez
ou par courriel à finances@siviriez.ch

N.B. Votre enfant doit être assuré par une assurance RC (responsabilité civile) privée et une assurance accident.