1. **Coordonnées de l’enfant**

**Nom et prénom(s) :** (Merci de souligner le prénom usuel)

**Date de naissance + sexe :**       **N° AVS 13  :**

**Langue maternelle :**       **Confession :**

**Commune de domicile :**       **Pays d’origine :**

**Commune d’origine :**       **Canton d’origine :**

**Assurance maladie :**       **Assurance accident :**

**Frères et sœurs :**

**N° du permis de séjour** (pour les élèves de nationalité étrangère) :

**Autorité parentale :** [ ]  **Père** [ ]  **Mère** [ ]  **Les deux** [ ]  **Autre :**

**Nom, prénom, adresse et n° de tél. de la tierce personne :**

**Connaissance de la langue française :** [ ]  **Oui** [ ]  **En partie** [ ]  **Pas du tout**

1. **Coordonnées des parents**

**Père Mère**

**Nom :**       **Nom** (si différent) **:**

**Prénom :**       **Prénom :**

 **Nom de jeune fille :**

**Profession :** **Profession :**

**Tél. privé :** **Tél. privé** (si différent) **:**

**Tél. mobile :** **Tél. mobile :**

**Rue et n° :** **Rue et n°** (si différent) **:**

**N° Postal :** **N° Postal** (si différent) **:**

**Lieu :** **Lieu** (si différent) **:**

**E-mail :**  **E-mail :**

**Téléphone en cas d’urgence :**

1. **Informations de santé**

**Allergies :** [ ]  **Non** [ ]  **Oui :**

**Traitement** (médicaments) **:** [ ]  **Non** [ ]  **Oui :**

**Autres :**

### Date:       Signature des parents :