

Accueil extrascolaire : formulaire d'inscription rentrée scolaire 2024-2025

Merci de compléter toutes les rubriques.

Renseignements et horaires d'accueil concernant mon enfant

Nom :	Prénom :
Date de naissance :	N° AVS :
Langues parlées :	

A remplir si connu 	Site scolaire :	Condémine	La Léchère	CEB33	La Tour-de-Trême	Morlon			
	Degré de scolarité à la rentrée scolaire 2023/2024 :	1H	2H	3H	4H	5H	6H	7H	8H
	Nom de l'enseignant/e :	_____							

Placements réguliers

Placements irréguliers

Veillez cocher les plages souhaitées (X)

Type d'accueil	Lundi	Mardi	Mercredi	Judi	Vendredi
LEVE-TOT (06h30-07h50)					
MATINEE (07h50-11h30)	Fermé				Fermé
MIDI (BULLE D'AIR) (11h30-13h30)					
APRES-MIDI (13h30-15h20)					
COUCHE-TARD 1 (15h20-17h30)					
COUCHE-TARD 2 (15h20-18h30)					

Veillez prendre contact avec le service des écoles dans les situations suivantes :

- Horaire de travail irrégulier attesté par l'employeur (cf. attestation à fournir)
- Horaire pas encore connu

L'enfant rentre-il seul à la maison ?

<input type="checkbox"/> Oui, comment ?	
<input type="checkbox"/> Non, avec qui (Nom / Prénom / Relation)	

Etat de santé général de l'enfant :

<input type="checkbox"/> Aucun problème connu
<input type="checkbox"/> En traitement, lequel :
<input type="checkbox"/> Allergies, lesquelles (merci de fournir un certificat médical) :
<input type="checkbox"/> Régime alimentaire, lequel :
Médecin traitant, pédiatre (nom, prénom et 

Accueil extrascolaire : formulaire d'inscription rentrée scolaire 2023-2024

Merci de compléter toutes les rubriques.

Renseignements d'ordre général sur la famille

Père		Mère	
Nom :			
Prénom :			
Rue :			
Localité :			

Etat civil : célibataire marié(e) séparé(e)/divorcé(e) partenariat enregistré veuf(ve)

Autorité parentale : père mère conjointe

Facturation : père mère (1 seule personne)

Privé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mobile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prof.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Cocher le numéro le plus facilement atteignable

Cocher le numéro le plus facilement atteignable

E-mail :	
Nationalité :	
Profession :	
Employeur :	
Taux d'activité :	
Lieu de travail :	

Personnes atteignables en cas d'urgence si les parents sont injoignables :

Nom	Prénom	Relation	Téléphone

Nom, prénom et date de naissance des frères et sœurs déjà inscrits :

Nom	Prénom	Date de naissance

Remarques éventuelles :

--

Délai d'inscription : vendredi 31 mai 2024 (ATTENTION : LES PLACES SONT LIMITEES)

Dossier d'inscription à retourner par mail, par KLAPP ou par courrier.

Pour tout renseignement, inscription ou désinscription, nous sommes atteignables à l'adresse mail : aes.bulle@bulle.ch, par KLAPP ou par téléphone au 026 919 49 00 (suivi du 2) selon les heures d'ouverture du service des écoles.

Par leur signature, les parents certifient que les renseignements donnés sont exacts. Ils attestent qu'ils ont pris connaissance des informations sur le fonctionnement de l'AES, la charte, le règlement d'application disponible sur le site internet de la ville de Bulle et qu'ils en acceptent le contenu. Ils s'engagent à le respecter.

Date : _____ Signature(s) du (des) parent(s) : _____

Possibilité d'insérer votre signature (jpeg, gif, png) en cliquant sur la ligne