|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Une image contenant croquis, clipart, Graphique, cercle  Description générée automatiquement** | DEGRE[ ]  1H  [ ]  2H [ ]  3H  [ ]  4H [ ]  5H  [ ]  6H [ ]  7H [ ]  8H |  ETABLISSEMENT[ ]  Condémine[ ]  Léchère[ ]  La Tour | CLASSE – ENSEIGNANT - BATIMENT | ANNEE**[ ]** 2024 / 25[ ]  2025 / 26 |
| Une image contenant texte, capture d’écran, Police  Description générée automatiquement Une image contenant texte, capture d’écran, Police, cercle  Description générée automatiquement |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ELEVE - INFORMATIONS |  |  | ELEVE - INFORMATIONS |
| NOM |  |  | FRANÇAIS | [ ]  Langue maternelle[ ]  Parle et comprend[ ]  Sait des mots (toilettes, bus, merci...)[ ]  Ne parle pas du tout |
| PRENOM |  |  |
| DATE NAISSANCE |  [ ]  H [ ]  F |  |
| NATIONALITE |  |  | AUTRE LANGUE |  |
| N° AVS |  |  | RELIGION | [ ]  Catholique [ ]  RéforméAutre :  |
| DATE D’ARRIVEE |  |  |
| ADRESSE A BULLE(RUE + N°) | [ ]  BULLE [ ]  TOUR-DE-TREME [ ]  MORLON |  | CATECHISME | [ ]  Suit les cours [ ]  Pas de catéchisme |
|  |
| ANCIENNE ADRESSE(RUE + N°, VILLE) |  |  | MESURES DE SOUTIEN | [ ]  Serv. Educatif Itinérant (SEI)[ ]  Psychomotricité[ ]  Psycho / pédopsychiatrie[ ]  Ergothérapie[ ]  Compensation désavantage[ ]  Logopédie[ ]  FLS.[ ]  MAO [ ]  MARAutre mesure :  |
| ANCIENNEECOLE | Lieu + enseignant Classe |
| FRERES & SŒURSDE L’ELEVE |  | Prénom, nom | Date naissance |  |
| 1. |  |  |  | ALLERGIES | [ ]  Non [ ]  Oui, est allergique à : |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  | SOS CONTACTAutre que papa - maman | Nom : |
| 4. |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | PAPA - INFORMATIONS |  |  | MAMAN - INFORMATIONS |
| NOM |  |  | NOM |  |
| PRENOM |  |  | PRENOM |  |
| DATE NAISSANCE |   |  | DATE NAISSANCE |  |
| NATIONALITE |  |  | NATIONALITE |  |
| N° AVS |  |  | N° AVS |  |
| ADRESSE(RUE + N°, VILLE) | [ ]  Même adresse que l’élève |  | ADRESSE(RUE + N°, VILLE) | [ ]  Même adresse que l’élève |
| PROFESSION |  |  | PROFESSION |  |
| N° TEL. PORTABLE |  |  | N° TEL. PORTABLE |  |
| N° TEL. TRAVAIL |  |  | N° TEL. TRAVAIL |  |
| EMAIL |  |  | EMAIL |  |
| AUTORITE PARENT |  [ ]  MAMAN [ ]  PAPA [ ]  MAMAN + PAPA |
| GARDE ENFANT | [ ]  MAMAN [ ]  PAPA [ ]  ALTERNANCE MAMAN + PAPA |
| REMARQUE |  |  | REMARQUE |  |
| SIGNATURE + DATE |  |  | SIGNATURE + DATE |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Une image contenant texte, Police, logo, capture d’écran  Description générée automatiquement | Une image contenant texte, capture d’écran, Police, conception  Description générée automatiquement Une image contenant texte, carte de visite, capture d’écran  Description générée automatiquement |

 ****