



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2017-2018

(Cochez SVP)

- Jardin d'enfants (de 3 à 4 ans)  
**Matinée(s) désirée(s) :**  Mardi  Jeudi
- 1<sup>ère</sup> enfantine / 1<sup>e</sup> Harmos (01.07.12 au 30.06.13)  
 2<sup>ème</sup> enfantine / 2<sup>e</sup> Harmos (01.07.11 au 30.06.12)  
 1<sup>ère</sup> primaire / 3<sup>e</sup> Harmos (01.07.10 au 30.06.11)  
 2<sup>ème</sup> primaire / 4<sup>e</sup> Harmos (01.07.09 au 30.06.10)  
 3<sup>ème</sup> primaire / 5<sup>e</sup> Harmos (01.07.08 au 30.06.09)  
 4<sup>ème</sup> primaire / 6<sup>e</sup> Harmos (01.07.07 au 30.06.08)  
 5<sup>ème</sup> primaire / 7<sup>e</sup> Harmos (01.07.06 au 30.06.07)  
 6<sup>ème</sup> primaire / 8<sup>e</sup> Harmos (01.07.05 au 30.06.06)  
 7<sup>ème</sup> secondaire / 9<sup>e</sup> Harmos (01.07.04 au 30.06.05)  
 8<sup>ème</sup> secondaire / 10<sup>e</sup> Harmos (01.07.03 au 30.06.04)  
 9<sup>ème</sup> secondaire / 11<sup>e</sup> Harmos (01.07.02 au 30.06.03)

DATE D'ENTREE (si inscription en cours d'année scolaire) : \_\_\_\_\_

DONNÉES DE L'ENFANT :

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

FILLE  GARCON

DATE NAISS : \_\_\_\_\_

LANGUE MATERNELLE : \_\_\_\_\_

NATIONALITE : \_\_\_\_\_

NUMERO AVS : \_\_\_\_\_

(Indiqué sur carte d'assurance maladie)

**Tél En cas d'urgence :** \_\_\_\_\_

PERSONNE RESPONSABLE CHEZ QUI HABITE L'ENFANT:

ses parents  son père  sa mère  autres : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Rue : \_\_\_\_\_

N° post : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_

Tél privé fixe : \_\_\_\_\_ Professionnel : \_\_\_\_\_

Tél portable mère : \_\_\_\_\_ Tél portable père : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_



L'Ecole du Potier, école privée et jardin d'enfants • Rte du Flon 28 • CH - 1610 Oron-la-Ville

Tel.: +41 21 907 14 87 • E-Mail : ecoledupotier@bluewin.ch

### Autorisations :

Je/Nous autorisons l'enfant à apparaître sur des photos ou films de l'école. A des fins internes et de présentations :  oui  non

## Renseignements généraux

Nom et prénom du père : \_\_\_\_\_

Lieu d'origine : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Profession du père : \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille et prénom de la mère : \_\_\_\_\_

Profession de la mère : \_\_\_\_\_

Frère(s) et sœur(s) (prénoms et dates de naissance) :

\_\_\_\_\_

Confession : \_\_\_\_\_ Eglise fréquentée : \_\_\_\_\_

Langue maternelle : \_\_\_\_\_ Autre(s) langue(s) : \_\_\_\_\_

Connaissance du français :  élémentaire  moyenne  bonne

(Pour étrangers); l'enfant est établi en Suisse depuis : \_\_\_\_\_

Nom de l'assurance maladie et accidents : \_\_\_\_\_

Dernière classe suivie : \_\_\_\_\_

Référence scolaire : nom de l'instituteur/trice : \_\_\_\_\_

École, lieu : \_\_\_\_\_

Nom et n° de téléphone du médecin : \_\_\_\_\_

N° de téléphone en cas d'urgence : \_\_\_\_\_

### **Votre enfant (selon vos observations):**

Est-il :  droitier  gaucher  ambidextre

Souffre-t-il d'une maladie ou d'un handicap physique ?  oui  non

Si oui, lequel ? \_\_\_\_\_

A-t-il besoin d'attention particulière, de prendre des médicaments ou a-t-il des obligations médicales dont il faut tenir compte ? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Doit-il porter des lunettes médicales ?  oui  non

A-t-il eu un examen oculaire ?  oui  non Si oui, quand ? \_\_\_\_\_

A-t-il eu un examen auditif ?  oui  non si oui, quand ? \_\_\_\_\_



L'Ecole du Potier, école privée et jardin d'enfants • Rte du Flon 28 • CH - 1610 Oron-la-Ville

Tel.: +41 21 907 14 87 • E-Mail : ecoledupotier@bluewin.ch

Remarque à ce sujet : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

A-t-il des problèmes de langage ? \_\_\_\_\_

A-t-il des craintes particulières ? \_\_\_\_\_

Est-il à l'aise avec les autres enfants ou préfère-t-il jouer seul ? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dort-il bien ? \_\_\_\_\_

Souffre-t-il d'allergie(s) ou de quelque autre trouble  oui  non

Si oui, le(s)quel(s) ? (p. ex. : rhume des foies, troubles intestinaux, asthme, ...)

\_\_\_\_\_

D'autres affections importantes :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Remarques sur le caractère et le comportement : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

## Engagement :

Par notre signature, nous nous soumettons au règlement de L'Ecole du Potier, au règlement des services et au document des tarifs.

Nous certifions l'authenticité des renseignements et certificats fournis.

Lieu : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Signature du père : \_\_\_\_\_

Signature de la mère : \_\_\_\_\_

Et/ou du représentant légal : \_\_\_\_\_

**Tous les renseignements sont traités avec la plus stricte confidentialité.**



## **Annexes :**

**A envoyer de préférence en même temps que les 3 premières pages. Sinon, à faire parvenir le plus vite possible.**

### **Pour tous les élèves**

- Deux photos récentes de l'enfant, format passeport.
- Un certificat médical au cas où votre enfant souffre d'une maladie nécessitant des soins spécifiques.
- Une photocopie de la police d'assurance maladie
- Une copie d'un document d'impôt officiel, sur lequel figure le montant du revenu imposable fédéral si vous désirez bénéficier d'un tarif préférentiel selon la table des revenus. Ceci ne concerne pas une inscription pour le jardin d'enfants.