

Direction école : Justine Crittin 079/389.30.29 Responsable AES : Kelly Bersier 079/760.58.13

Réservé à la direction Date de réception :

----/---

Formulaire d'inscription

Année scolaire 2026 / 2027

Toutes les données renseignées dans le formulaire sont traitées de manière confidentielle.

| | Fréquentation | on de l'école | | | |
|---|----------------------------|--------------------------------|------|--|--|
| Veuillez cocher pour quel degré vous inscrivez votre enfant : | | | | | |
| ПН | □2H | ☐ 3H | ☐ 4H | | |
| Coordonnées de l'enfant | | | | | |
| Nom: | | Prénom : | | | |
| Adresse complète : | | | | | |
| Date de naissance : | | Nationalité : | | | |
| Religion: | | Sexe : F G G | | | |
| Commune d'origine : | | N° AVS : | | | |
| Langue maternelle: | | Autre(s) langue(s) parlée(s) : | | | |
| Nombre de frères et sœurs : | | Rang dans la fratrie : | | | |
| Prénoms et noms des fr | ères et sœurs et leur anno | ée de naissance : | | | |
| Caisse maladie : | | Assurance accident : | | | |

Coordonnées des parents ou responsables légaux

| Père | |
|---|--|
| Nom: | |
| Prénom: | |
| Adresse complète (si différente) : | |
| Date de naissance : | |
| Profession: | |
| Religion: | |
| Téléphone : | |
| Téléphone prof. : | |
| E-mail : | |
| Autorité parentale* : Oui Non | |
| Personne de Correspondance**: Oui Non | |
| Personne de Facturation : Oui Non | |
| t, est-il autorisé à venir récupérer l'enfant ? Si oui, veuillez joindre le | |
| l'ensemble des informations concernant l'élève uniquement si la | |
|) à venir chercher votre enfant* | |
| Personne 2 | |
| Nom: | |
| Prénom: | |
| Adresse complète : | |
| Téléphone : | |
| Lien avec l'enfant : | |
| | |

^{*} Le jour J, la personne devra présenter sa carte d'identité.

Informations complémentaires Nom du médecin de famille : Votre enfant a-t-il des allergies (alimentaires, médicaments, animaux, etc.) ? Si oui, veuillez préciser: Votre enfant a-t-il des particularités ou difficultés (handicap, DYS, etc.) ? Si oui, veuillez préciser : Votre enfant a-t-il des exigences au niveau de sa foi (ex : ne pas manger de porc, pas de perfusion sanguine, etc.) ? Si oui, veuillez préciser : Droit à l'image Nous autorisons* la diffusion de photos ou de films dans lesquels figure notre enfant : Dans le cadre de la classe/AES ? [Non De manière restreinte (famille des élèves) ? Oui Non Pour illustrer les différents supports d'informations et de communication (réseau social, site internet) ? Oui Non * Nous attirons votre attention sur le fait que le refus de votre part aura pour conséquence d'écarter votre enfant lors des prises de vue ou de masquer/flouter son visage. Accueil extrascolaire (AES) Oui Non Votre enfant participera-t-il à l'accueil extrascolaire ? Si oui, merci de compléter le tableau ci-dessous en précisant l'heure d'arrivée à l'AES le matin et l'heure de départ en fin de journée :

| | Matin (7h à 8h) | Midi repas inclus (11h50 à 13h50) | Après-midi (15h15 à 17h45) |
|----------------------------|--------------------|--------------------------------------|-------------------------------|
| Lundi 2H – 3H – 4H | | | |
| Mardi 1H - 2H – 3H – 4H | | | |
| Mercredi | | Fermé | |
| Jeudi 1H - 2H – 3H – 4H | | | |
| Vendredi 2H* – 3H - 4H | | | |

^{*}uniquement matin et midi

Documents à fournir

| Pour compléter l'inscription de votre entant, veuillez nous tournir les documents suivants : |
|---|
| □ Une copie de la pièce d'identité de votre enfant. |
| □ Une copie de la pièce d'identité des parents/représentants légaux. |
| □ Une preuve d'affiliation à une assurance RC pour votre enfant. |
| □ Une preuve d'affiliation à une caisse maladie pour votre enfant. |
| Documents annexes |
| Veuillez prendre connaissance des conditions générales, ainsi que du règlement de l'école : |
| Nous attestons avoir pris connaissance <u>des conditions générales</u> et nous approuvons so contenu. |
| Nous attestons avoir pris connaissance <u>du règlement de l'école</u> et nous approuvons so contenu. |
| L'inscription de votre enfant sera validée par la Direction après la réception et l'analyse d tous les documents demandés. |
| Après la réception de la validation (mail) et pour finaliser l'inscription de votre enfanveuillez vous acquitter des frais d'inscription (150). Suite à ce paiement, la Direction vou enverra l'attestation d'inscription à l'école « La Chrysalide ». |
| Nous soussignés, parents/représentants légaux de l'enfant, déclarons avoir pr connaissance de tous les documents nécessaires à l'admission de notre enfant au sein d l'école « La Chrysalide » et avoir accepté toutes les modalités administratives et financière liées à cette dernière. |
| Lieu et date : |
| Signatures: |
| Parent / représentant Parent / représentant |
| |