



Formulaire d'inscription /

Coordonnées de l'élève	
Nom officiel	
Prénom officiel	
Nom usuel	
Prénom usuel	
Sexe	Féminin ☐ Masculin ☐
Date de naissance	
Pays de naissance	
N° AVS	
Nationalité	
Langue maternelle	
Adresse complète	
Allergie(s), maladie(s), médicament(s) ?	

Déjà scolarisé(e) ?	☐ Oui ☐ Non
☐ Canton de Fribourg ☐ Autre Canton..... ☐ Autre pays	Nom de l'école : Année de programme : Année de scolarité :

Date arrivée dans le cercle	
Ancienne adresse	

Frère et sœur scolarisé(e) dans notre cercle scolaire ?		
Nom, prénom	Sexe	Date de naissance
1.	F ☐ M ☐	
2.	F ☐ M ☐	
3.	F ☐ M ☐	
4.	F ☐ M ☐	



Enseignement et soutien		
Connaissance du français	☐ Très bonne ☐ Bonne	☐ Peu ☐ Aucune
Appuis	☐ Logopédie ☐ Psychologie ☐ Psychomotricité ☐ Ergothérapie	
Religion	☐ Participe à l'enseignement catholique ☐ Participe à l'enseignement réformé ☐ Ne participe pas à l'enseignement	

Parents :

1^{er} contact : ☐ père / ☐ mère

2^{ème} contact : ☐ père / ☐ mère

Père de l'élève	
Autorité parentale	☐ Oui ☐ Non
Nom officiel	
Prénom officiel	
Date de naissance	
Pays de naissance	
Nationalité	
Langue maternelle	
Adresse complète	
Employeur	
Profession	
Natel	
Tel. Professionnel	
Tel. Fixe	
Courriel	

Mère de l'élève	
Autorité parentale	☐ Oui ☐ Non
Nom officiel	
Prénom officiel	
Date de naissance	
Pays de naissance	
Nationalité	
Langue maternelle	
Adresse complète	
Employeur	
Profession	
Natel	
Tel. Professionnel	
Tel. Fix	
Courriel	

Date :

Signature :