026 352 92 20

secr.co.jolimont@edufr.ch

www.co-jolimont.ch

Rue des Ecoles 11

CH – 1700 Fribourg

**CYCLE D’ORIENTATION DE JOLIMONT**

**Fiche d’inscription d’élève**

Pour assurer le suivi du parcours scolaire des élèves, faciliter le pilotage du système scolaire et sa gestion administrative, établir des statistiques ou servir à des fins de recherches scientifiques, nous vous prions de compléter ce formulaire.

**Bases légales 43 LS, 103 RLS.**

|  |
| --- |
| **Coordonnées de l’élève** |
| Genre : Masculin [ ]  Féminin[ ]  Indéterminé[ ]  |
| Nom :       | Prénom :  |
| Date de naissance :        | Téléphone mobile :  |
| Nationalité :  | Religion : Catholique [ ]  Protestant [ ]  Autre [ ]  |
| Dernière école fréquentée :       | Année de scolarité : |
| Langue première :       | Langue parlée à la maison :  |
| Domicile : Parent 1[ ]  Parent 2 [ ]  | Correspondance à envoyer : Parent 1[ ]  Parent 2 [ ]  |

|  |
| --- |
| **Coordonnées parent 1** |
| Genre : Masculin [ ]  Féminin[ ]  Indéterminé[ ]  |
| Nom :       | Prénom :  |
| Adresse :       | Téléphone mobile :  |
| Numéro postal :       | Téléphone professionnel :  |
| Localité :       | E-mail :  |
| Remarques :       |

|  |
| --- |
| **Coordonnées parent 2** |
| Genre : Masculin [ ]  Féminin[ ]  Indéterminé[ ]  |
| Nom :       | Prénom :  |
| Adresse :       | Téléphone mobile :  |
| Numéro postal :       | Téléphone professionnel :  |
| Localité :       | E-mail :  |
| Remarques :       |

|  |
| --- |
| **Coordonnées contact supplémentaire** |
| Genre : Masculin [ ]  Féminin[ ]  Indéterminé[ ]  |
| Nom :       | Prénom :  |
| Adresse :       | Téléphone mobile :  |
| Numéro postal :       | Téléphone professionnel :  |
| Localité :       | E-mail :  |
| Remarques :       |

Date :       Signature·s :