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 :