

Classe actuelle (degré) _____

Classe École Privée Molésou _____

Nom de l'enfant _____

Prénom _____ Sexe m ☐ f ☐

Date de naissance _____ → Extrait du livret de famille à remettre

Lieu d'origine / pays _____

Nationalité _____

Langue maternelle _____

Langue(s) parlée(s) : _____

Fratrie (prénom/âge) _____

Commune de domicile _____

Adresse _____

Caisse maladie _____

Date d'entrée à l'École Privée Molésou _____

(Veuillez laisser libre le champ ci-dessous)

Date de sortie _____ à _____

Immatriculation N°

Durée de la scolarité envisagée à l'École Privée Moléson (veuillez entourer les degrés)

1H 2H 3H 4H 5H 6H 7H 8H

Confession _____

Catéchisme dès la 1H : ☐ catholique ☐ réformé ☐ ne suivra pas le catéchisme

Ecole / crèche précédente _____



Nom de(s) l'enseignant(s) _____

Votre enfant a-t-il déjà répété une classe ? Si oui, laquelle _____

Votre enfant a-t-il déjà bénéficié d'une aide (services auxiliaires) ? ☐ oui ☐ non

☐ Logopédiste ☐ Psychomotricien ☐ MCDI ☐ Psychologue / Pédopsychiatre

☐ Autres : _____

Remarque :

→ Afin d'assurer un meilleur suivi scolaire, la direction se réserve le droit de contacter les personnes ci-dessus.

Numéro d'AVS de votre enfant : _____

→ Si vous ignorez le numéro d'AVS de votre enfant, vous pouvez le demander auprès de la caisse de compensation au **026 / 305 52 52**.

Photos :

Nous autorisez-vous à publier les photos de votre enfant en lien avec les activités de l'école sur notre site internet et nos réseaux sociaux? (les images publiées respectent la sphère privée de l'enfant et les noms des élèves n'apparaissent pas).

oui ☐

non ☐

Site de l'école : www.epmfr.ch

Parents

Nom et prénom du père _____

est représentant légal : *oui* ☐ *non* ☐

état civil : _____

Nom et prénom de la mère _____

est représentante légale : *oui* ☐ *non* ☐

état civil : _____

Date de naissance *père* _____ *mère* _____

Adresse *père* _____ *mère* _____

père _____ *mère* _____



privé *père* _____ *mère* _____

professionnel *père* _____ *mère* _____

mobile *père* _____ *mère* _____

Email *père* _____ *mère* _____

Profession *père* _____ *mère* _____

Langue maternelle *père* _____ *mère* _____

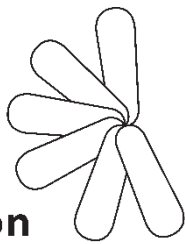
Nationalité *père* _____ *mère* _____

Confession *père* _____ *mère* _____

Remarques

Date _____ Signature _____

Ces données confidentielles nous permettent de « suivre » votre enfant dans son évolution aussi bien dans son apprentissage scolaire que dans les interventions annexes comme l'élaboration du registre de l'école et les statistiques demandées par l'Etat. Par avance, nous vous remercions de votre collaboration.



Nom de l'enfant _____

Prénom de l'enfant _____

Adresse du domicile _____

Le(s) parent(s) / représentant légal soussigné(s) déclare(nt) avoir reçu le règlement scolaire valable dès le 01.08.2026 ainsi que ses annexes (charte, tarifs) et confirme(nt) avoir pris connaissance de ces dispositions, des droits et des devoirs, ainsi que des tarifs en vigueur.

Par sa signature, le(s) parent(s) / représentant légal accepte(nt) sans réserve le règlement scolaire et ses annexes, dans sa forme et son contenu.

Lieu et date _____

Signature du père (représentant légale) _____

Signature de la mère (représentante légale) _____