

Veillez remplir le formulaire à l'ordinateur et non à la main svp !

photo

Inscription au DFI

École actuelle: _____

Nom / prénom de l'élève:

_____ **m/w/d** _____ **Classe au LFA:** _____ **Section:** _____

Date de naissance:

Nationalité:

Lieu de naissance:

Confession:

Vaccinations:

Maladies chroniques ou contagieuses / allergies, soutien psychologique:

Soins thérapeutiques durant les derniers 12 mois:

Prise régulière de médicaments:

Loisirs, intérêts, activités extrascolaires:

Interdiction d'activités sportives - précisez:

Indications sur le comportement au sein d'une communauté / la manière d'aborder les règles de conduite / l'attitude au travail, etc.:

Avez-vous déjà vécu en Allemagne?

Où:

Quand (période):

Numéro portable de l'élève:

Informations relatives à la famille :

Responsable légal 1

| | |
|--------------------|-------------------------|
| Nom: | Prénom: |
| Date de naissance: | |
| Nationalité: | Profession: |
| Adresse: | |
| Téléphone fixe: | Portable personnel: |
| Email: | Portable professionnel: |

Responsable légal 2

| | |
|--------------------|-------------------------|
| Nom: | Prénom: |
| Date de naissance: | |
| Nationalité: | Profession: |
| Adresse: | |
| Téléphone fixe: | Portable personnel: |
| Email: | Portable professionnel: |

Autorité parentale pour l'enfant inscrit: Responsable 1 / Responsable 2 / Tuteur

(entourer la case correspondante)

(si vous avez la garde exclusive, veuillez joindre une attestation officielle)

Fratrie Nom / Age / Classe / Établissement scolaire)

1. :

2. :

...