



# 2025-2026

## Inscription à l'école francophone de la 2H à la 11CO

Direction des écoles

ecoles@sierre.ch

027 452 05 10

**Pour 2025-2026, degré en HarmoS :** .....

**Données personnelles de l'enfant** (\*champs obligatoires)

\*Nom (s) : ..... \*Prénom (s) : .....

\*Rue et Localité : .....

\*Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \*Sexe :  M  F Religion : .....

\*Origine (pour les CH : commune et canton ; pour les étrangers le pays) : .....

\*Date d'arrivée sur la commune de Sierre : ..... \*Langue parlée à la maison : .....

\*Connaissance de la langue française :  excellente  en partie  pas du tout

\*Frères/sœurs à l'école obligatoire à Sierre pour cette année scolaire : .....



\*L'enfant ira dans une UAPE pour cette année scolaire ?  oui  non  
Si oui, l'UAPE de  l'Europe  Noës  Granges

**Attention, ceci n'est pas une inscription à l'UAPE !**  
Contactez la Crèche-UAPE de l'Europe, Place de l'Europe 5, 3960 Sierre  
Tél. 027 452 26 00 – [sierre.enfance@cms-smz.ch](mailto:sierre.enfance@cms-smz.ch)

**Données personnelles des parents** (\*champs obligatoires)

**Parent 1**

\*Autorité parentale :  oui  non

\*Sexe :  M  F

\*Nom(s) : .....

\*Prénom(s) : .....

\*Adresse et localité : .....

Langue maternelle : .....

Profession : .....

\*Tél. mobile : .....

\*E-mail : .....

**Parent 2**

\*Autorité parentale :  oui  non

\*Sexe :  M  F

\*Nom(s) : .....

\*Prénom (s) : .....

Nom de jeune fille .....

\*Adresse et localité : .....

Langue maternelle : .....

Profession : .....

\*Tél. mobile : .....

\*E-mail : .....

\*Si le représentant est une tierce personne, noter ici Nom, Prénom, Adresse et Tél. : .....

**Renseignements scolaires complémentaires sur l'élève** (\*champs obligatoires)

\*Degré, Nom école précédente, Ville, Canton, Pays : .....

\*Nom et tél. de l'enseignant précédent : .....

\*Si mesures d'enseignement spécialisé :  appui  soutien (cours de français)  classes spéciales

autre : .....

\*Pour le CO, noter les degrés (Niv. I ou II) et quelles branches : .....

**Autres remarques**

.....

**Pour les élèves non domiciliés à Sierre, joindre une autorisation de la commune d'habitation, ainsi qu'une attestation concernant la prise en charge des frais d'écolage.**

Date de l'inscription : ..... Signature du représentant légal : .....

**Formulaire à retourner à :** Direction des écoles, Hôtel de Ville, CP 96, 3960 Sierre ou [ecoles@sierre.ch](mailto:ecoles@sierre.ch) /.Deutscher Text auf der Rückseite



# 2025-2026

## Anmeldeformular Deutschsprachige Schule von 2 Harnos bis 11OS

Schuldirektion  
ecoles@sierre.ch  
027 452 05 11



**Mindestens ein Elternteil muss deutscher Muttersprache sein oder  
über sehr gute Deutschkenntnisse verfügen!**

**Stufe (Harnos) in 2025-2026:** .....

**Persönliche Angaben des Kindes (\*Pflichtfelder)**

\*Name: ..... \*Vorname: .....

\*Adresse und Ort: .....

\*Geburtsdatum: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ \*Geschlecht:  m  w Religion: .....

\*Heimat (für CH: Gemeinde/Kanton; für die Ausländer: Land): .....

\*Ankunftsdatum Gemeinde Siders: ..... \*Sprache, die zu Hause gesprochen wird: .....

\*Deutschkenntnisse:  sehr gut  teilweise  gar nicht

\*Geschwister (in Siders eingeschult): .....



\*UAPE (Kinderhort)  Ja  Nein  
 \*Wenn Ja, welcher  l'Europe  Noës  Granges  
***Dies ist nur eine Information für die Schule. Für eine Anmeldung kontaktieren Sie direkt:***  
*Crèche-UAPE de l'Europe, Place de l'Europe 5, 3960 Sierre*  
*Tél. 027 452 26 00 - [sierre.enfance@cms-smz.ch](mailto:sierre.enfance@cms-smz.ch)*

**Persönliche Angaben der Eltern (\*Pflichtfelder)**

**Elternteil 1**

\*Gesetzliche:r Vertreter:in:  ja  nein

\*Geschlecht:  m  w

\*Name: .....

\*Vorname: .....

\*Adresse und Lokalität: .....

\*Muttersprache: .....

\*Deutschkenntnisse: .....

Beruf: .....

\*Tel. mobil: .....

\*E-Mail: .....

**Elternteil 2**

\*Gesetzliche:r Vertreter:in:  ja  nein

\*Geschlecht:  m  w

\*Name: .....

\*Vorname: .....

Name vor der Heirat: .....

\*Adresse und Lokalität: .....

\*Muttersprache: .....

\*Deutschkenntnisse: .....

Beruf: .....

\*Tel. mobil: .....

\*E-Mail: .....

**Wenn Drittperson hier unten:** .....

Name, Vorname, Adresse, Tel. Nr.: .....

**Zusätzliche Angaben (\*Pflichtfelder)**

\*Letzter Stufe, Schulort, Name des Schulzentrums, Stadt, Kanton und Land: .....

\*Letzte Lehrperson (Name und Tel.): .....

\*Sonderschulmassnahmen :  Stützunterricht  DfF (Deutsch)  Sonderklassen  andere .....

\*Niveau-Einteilung für die Orientierungsschule (Niv. I oder II) in Deutsch, Mathematik, Französisch, Natur und Technik: .....

**Sonstige Anmerkungen:**

.....

**Für Schüler und Schülerinnen, die nicht in Siders wohnhaft sind, bitte eine Bewilligung der  
Einwohnergemeinde und eine Bestätigung betreffend Übernahme des Schulgeldes beilegen.**

Datum der Anmeldung: ..... Unterschrift gesetzliche:r Vertreter:in: .....

**Formular ausfüllen und retournieren an:** «Schuldirektion, Postfach 96, 3960 Siders» oder [ecoles@sierre.ch](mailto:ecoles@sierre.ch) / .Texte français au verso