

**Cercle scolaire Avry-Matran  
Site d'Avry**

**Formulaire d'inscription pour l'aide aux devoirs  
Année scolaire 2026-2027**

Nom et prénom de l'élève :

\_\_\_\_\_

Date de naissance :

\_\_\_\_\_

Adresse :

\_\_\_\_\_

Degré au début de l'année scolaire :

\_\_\_\_\_

Enseignant/e/s :

\_\_\_\_\_

Coordonnées téléphoniques des parents :

Téléphone fixe :

\_\_\_\_\_

Natel 1 :

\_\_\_\_\_

Natel 2 :

\_\_\_\_\_

E-mail :

\_\_\_\_\_

**Particularités ou informations utiles concernant mon enfant :**

(exemples : dyslexique, allophone...)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Date :

Signature du représentant légal :

\_\_\_\_\_

En qualité d'enseignant/e, je m'engage à ce que mes élèves qui sont acceptés au sein du service d'aide aux devoirs disposent de suffisamment de matière à traiter.

Date :

Validation de l'enseignant/e :

\_\_\_\_\_

Date :

Validation Conseil communal :

\_\_\_\_\_