



2026-2027

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

Direction des écoles

ecoles@sierre.ch

027 452 05 10

Pour 2026-2027, 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. 027 563 66 00 – 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) :

*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'écologie.

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 /.Deutscher Text auf der Rückseite



2026-2027

Anmeldeformular Deutschsprachige Schule von 2 Harmos bis 11OS

Schuldirektion
ecoles@sierre.ch
027 452 05 11



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

Stufe (Harmos) in 2026-2027:

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. 027 563 66 00 - 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:
*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 /. Texte français au verso