**Inscription de l’élève à l’école obligatoire**

**Merci de compléter ce formulaire en lettres minuscules.**



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ENFANT** | Numéro AVS de l’enfant : |  | |
| Nom : |  | |
| Prénom : |  | |
| Sexe : | garçon | fille |
| Date de naissance : |  | |
| Langue maternelle : | français |  |
| Si l’enfant n’est pas de langue maternelle française, merci de préciser sa maitrise du français | | |
|  | l’enfant ne comprend pas le français | |
|  | l’enfant comprend un peu le français | |
|  | l’enfant comprend et parle un peu le français | |
|  | l’enfant comprend et s’exprime bien en français | |
| Lieu de naissance :  (Pays / Canton / Commune) |  | |
| Commune d’origine :  (Pays / Canton / Commune) |  | |
|  |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PÈRE** | Nom : |  | | | |
| Prénom : |  | | | |
| Adresse : |  | | | |
| NPA / Localité : |  | | | |
| Pays : |  | | | |
| Téléphone privé : |  | | | |
| Téléphone mobile : |  | | | |
| Téléphone professionnel : |  | | | |
| Adresse e-mail : |  | | | |
| Profession : |  | | | |
| Statut professionnel : | salarié | indépendant | | au foyer |
|  | AI ou AVS | Autre : | | |
|  |  | (en formation, chômage,…) | | |
| Héberge l’enfant : | oui | non |  | |
|  |  |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MÈRE** | Nom : |  | | | |
| Prénom : |  | | | |
| Adresse (si différente) : |  | | | |
| NPA / Localité : |  | | | |
| Pays : |  | | | |
| Téléphone privé : |  | | | |
| Téléphone mobile : |  | | | |
| Téléphone professionnel : |  | | | |
| Adresse e-mail : |  | | | |
| Profession : |  | | | |
| Statut professionnel : | salarié | indépendant | | au foyer |
|  | AI ou AVS | Autre : | | |
|  |  | (en formation, chômage,…) | | |
| Héberge l’enfant : | oui | non |  | |
|  |  |  |  |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Situation particulière | | |
| Dans le cas où l’un des parents est décédé, veuillez l’indiquer ci-dessous : | | |
|  | père décédé | mère décédée |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AUTORITÉ PARENTALE**  **TUTELLE / CURATELLE** | Détenteur de l’autorité parentale : | | |
| père et mère | père | mère |
| autre (tutelle, curatelle): | | |
| Civilité : |  | |
| Nom : |  | |
| Prénom : |  | |
| Adresse e-mail : |  | |
| Adresse : |  | |
| NPA / Localité : |  | |
| Pays : |  | |
| Téléphone : |  | |
| Dans le cas où l’autorité parentale est partagée et que les deux parents ont une adresse différente, qui doit recevoir le courrier de l’école ?  père  mère  père et mère  autre (tutelle, curatelle) | | |
|  |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AUTRES** | Etes-vous d’accord que l’école diffuse la confession de votre enfant aux Eglises reconnues (catholique / protestante) conformément à la loi concernant les rapports entre les Eglises et l’Etat (RSJU 471.1) ? | | |
|  | oui | non |
| Confession (facultatif) : |  | |
|  |  | |
| Autres renseignements concernant l’état physique, la santé de votre enfant, des allergies connues : |  | |
|  |  | |
| Autres renseignements concernant les solutions de garde en crèche ou UAPE : |  | |
|  |  | |
| Autres renseignements que vous souhaiteriez communiquer à l’école : |  | |
|  |  | |
| Nous envisageons une demande de report de scolarité selon le processus officiel du Service de l’enseignement (voir la dernière page de ce document) : | | |
|  | oui | non |
| Nous souhaitons un entretien avec l’enseignant-e de notre enfant afin de préciser les informations ci-dessus : | | |
|  | oui | non |
|  |  |  |  |

**Je/nous certifie/certifions l’exactitude des données ci-dessus.**

Lieu et date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du/des détenteur(s) de l’autorité parentale :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_