**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 :

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