

Inscription de l'élève à l'école obligatoire

Cercle scolaire fusionné de Courrendlin-Rebeuvelier-Vellerat

Pour l'année scolaire 2023-24

⇒ 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 maîtrise 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 :

Etat physique, santé (les indications relatives à la santé sont portées à la connaissance de l'infirmière scolaire) :

Autres renseignements que vous aimeriez donner dans l'intérêt de l'enfant (seront consignées dans le dossier de l'élève) :

Informations dont vous souhaitez qu'elles soient communiquées au corps enseignant :

Lieu et date :

Signature des détenteurs de l'autorité parentale :