



Ville de Porrentruy
Histoire Vie Nature Formation

Ecole primaire Porrentruy
ep.porrentruy@edu.jura.ch
032 466 14 62

À compléter par la direction !

Classe de : _____

An. scol. : _____

Degré : _____

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

ENFANT	Numéro AVS de l'enfant :	.....
	Nom :	.....
	Prénom :	.....
	Sexe :	<input type="checkbox"/> garçon <input type="checkbox"/> fille
	Date de naissance :	.....
	Langue maternelle :	<input type="checkbox"/> français <input type="checkbox"/>
	Si l'enfant <u>n'est pas de langue maternelle française</u> , merci de préciser sa maîtrise du français	
		<input type="checkbox"/> l'enfant ne comprend pas le français
		<input type="checkbox"/> l'enfant comprend un peu le français
		<input type="checkbox"/> l'enfant comprend et parle un peu le français
	<input type="checkbox"/> 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 :	<input type="checkbox"/> salarié <input type="checkbox"/> indépendant <input type="checkbox"/> au foyer
		<input type="checkbox"/> AI ou AVS <input type="checkbox"/> Autre : (en formation, chômage,...)
	Héberge l'enfant :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> 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

Lieu de provenance : _____

Degré suivi actuel : _____ dans la classe de : _____

Date d'arrivée en classe à Porrentruy : _____

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

Lieu et date : _____

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