



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.**

<b>ENFANT</b>	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)	.....

<b>PÈRE</b>	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 :

\_\_\_\_\_