



# Ecole Ste-Ursule Porrentruy

INSCRIPTION 2018-2019

*Classe Prématernelle "La Farandole"*

Sans nouvelles de notre part à réception de ce formulaire, votre inscription est acceptée. Une confirmation écrite vous parviendra au début du mois de juillet.



**X** Date d'entrée prévue le :

**X** Informations sur l'élève

(remplir et cocher les cases qui conviennent)

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Garçon

Fille

Nationalité :

Religion :

Lieu d'origine :

Langue maternelle :

**X** Domicile de l'élève

Rue :

N° :

Localité :

Pays :

Téléphone privé :

e-mail :

Nom et prénom du père :

Rue et localité du père :

Profession du père :

Natel

Nom et prénom de la mère :

Rue et localité de la mère :

Profession de la mère :

Natel

Autre(s) téléphone(s) en cas d'urgence :

**X** Demi-journée(s) souhaitée(s)

(remplir et cocher les cases qui conviennent)

ateliers de :

Lundi  matin

bricolages

après-midi (**classe accueil**)

Mardi  matin

sport

après-midi (**classe accueil**)

Mercredi  matin

jeux de société

après-midi (**classe accueil**)

Jeudi  matin

lecture

après-midi (**classe accueil**)

Vendredi  matin

musique

**X Situation familiale**

(remplir et cocher les cases qui conviennent)

<input type="checkbox"/>	Père et mère ayant le même domicile	<input type="checkbox"/>	Parents séparés	<input type="checkbox"/>	Veuf-ve
<input type="checkbox"/>	Père ou mère remarié-e	<input type="checkbox"/>	Parents divorcés		
<input type="checkbox"/>	Père ou mère célibataire	Autorité parentale <input type="text"/>			

Dans les autres cas, veuillez détailler la situation :

**X Mesures de garde**

<input type="checkbox"/>	Crèche / Garderie :	_____
<input type="checkbox"/>	Maman de jour	_____
<input type="checkbox"/>	Autres :	_____

**X Santé**

Allergies :	<input type="text"/>
Maladies particulières	<input type="text"/>
Informations utiles :	<input type="text"/>
Médecin de famille :	<input type="text"/>
Caisse maladie :	<input type="text"/>
Caisse accidents :	<input type="text"/>

*(en cas d'accident à l'école, les frais sont à la charge de l'assurance de l'élève)*

**X Mode de paiement : tous les mois**

(même en cas d'absence)

**Tout élève qui sera accepté au sein de l'école Sainte-Ursule s'engage à respecter les règles de vie de notre établissement scolaire.**

*Toutes les données que vous nous transmettez sont soumises au secret de fonction et seront par conséquent traitées de manière **confidentielle**.*

Date :

Signature de l'autorité parentale : \_\_\_\_\_