



Ecole Ste-Ursule Porrentruy

INSCRIPTION 2019-2020

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 :

Maladies particulières

Informations utiles :

Médecin de famille :

Caisse maladie :

Caisse accidents :

(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 : _____