



**ECOLE PRIMAIRE
PORRENTRUUY**
☎ 032 466 14 62
Fax 032 466 16 10

A remplir par la direction !

Classe de : _____

An. scol. : _____ **Degré :** _____

N° matricule : _____

Fiche d'inscription

• **Indications personnelles relatives à l'élève :**

Nom		Prénom	
Sexe	masculin féminin	Date et lieu de naissance	
Origine		Confession	
Nationalité		Première langue (langue parlée)	
Téléphone fixe		Assurance maladie	
Adresse			
L'enfant vit avec	son père et sa mère sa mère son père une autre personne		
Détenteur(s) de l'autorité parentale	son père et sa mère sa mère son père une autre personne :		

• **Indications personnelles relatives à la mère de l'élève :**

Nom + nom de jeune fille		Prénom	
Origine		Nationalité	
Activité professionnelle			
Adresse ¹			
☎ fixe		☎ portable	
			☎ professionnel
Etat civil actuel	célibataire mariée mariée, séparée séparée divorcée veuve autre		

• **Indications personnelles relatives au père de l'élève :**

Nom		Prénom	
Origine		Nationalité	
Activité professionnelle			
Adresse ¹			
☎ fixe		☎ portable	
			☎ professionnel
Etat civil actuel	célibataire marié marié, séparé séparé divorcé veuf autre		

¹ si différente de celle de l'élève

Mon/notre enfant fréquente la crèche / l'UAPE	non	oui, nombre de jours p/semaine :	
Indiquer s'il y a actuellement des frère(s) / sœur(s) scolarisés et dans quel degré			
Arrivé(e) de			
Date d'arrivée en classe à Porrentruy		Date d'arrivée dans le Canton du Jura	
Degré scolaire suivi actuellement		Dans la classe de	
Remarques /souhait(s)			

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

Porrentruy, le _____

Signature du détenteur de l'autorité parentale :

Signature du détenteur de l'autorité parentale :
