



## Ecole à journée continue

Rue Albert-Gobat 19  
2720 Tramelan

032/487 11 76

### **Inscription à l'école à journée continue Année scolaire 2020/2021**

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Nationalité :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Adresse e-mail :

Nom et prénom du père :

Profession :

Employeur :

Numéro de téléphone professionnel :

Mobile :

Taux d'activité :

Nom et prénom de la mère :

Profession :

Employeur :

Numéro de téléphone professionnel :

Mobile :

Taux d'activité :

Situation familiale : célibataire-marié-union libre-veuf-séparé-divorcé

Autorité parentale :

Taille de la famille : \_\_\_\_\_ adultes \_\_\_\_\_ enfants

Ecole et classe fréquentée :

Nom de l'enseignant responsable de la classe :

Votre enfant souffre-t-il d'allergies, d'intolérances alimentaires ou autres problèmes de santé dont nous devrions avoir connaissance ? Si oui, merci de préciser.

Nom du médecin de famille/pédiatre :

Nom des personnes autorisées à venir chercher votre enfant à l'école à journée continue :

Horaire de présence de votre enfant à l'école à journée continue

	Matin	Midi et repas	Après-midi
Lundi			
Mardi			
Mercredi			
Jeudi			
Vendredi			

Merci de préciser les heures d'arrivée et de départ prévues.

Mon enfant est autorisé à quitter l'EJC seul. (Souligner ce qui convient)

NON

OUI

Merci de bien vouloir nous transmettre une copie de l'horaire scolaire.

Remarques et demandes des parents :

J'ai pris connaissance de l'ordonnance relative à l'école à journée continue.

Tramelan, le

Signature(s)