

**Demande de prestation en psychologie scolaire  
à compléter exclusivement de manière numérique**

**A. Dépistage précoce par une observation en classe (uniquement pour les 1er et 2e HarmoS)**

Cercle scolaire :       Nom(s) enseignant-e-s :

Téléphone :       Nombre d’élèves en classe :

Adresse(s) courriel :       Classe :  1H  2H

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Demi-journées possibles : | Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi |
| Matin |  |  |  |  |  |
| Après-midi |  |  |  |  |  |

Date :       Signature :

**Finalisation de la demande**

***Tous les champs du présent document sont obligatoires. Une demande incomplète ne sera pas traitée.***

Ce document dûment complété est à imprimer, à signer et à envoyer à l’adresse suivante :

Centre d’orientation scolaire et professionnelle

et de psychologie scolaire (COS)

Siège central

Rue du Banné 23

Case postale 1129

2900 Porrentruy

ou par courriel à [*secr.cos@jura.ch*](mailto:secr.cos@jura.ch)

COS / décembre 2022