

Année scolaire 2019-2020
enseignement de la natation dans le cadre des leçons d'éducation physique et sportive

Demande pour l'engagement d'un-e auxiliaire
à retourner 1 mois avant le début de la 1ère leçon - merci

Etape

1

Rappel des effectifs donnant droit à l'engagement d'un-e auxiliaire

A remplir par l'OCES
No dossier : _____

dès **13** élèves pour des classes ou sections de classes de degré 2 *Article 11 des directives du 28.01.2019 du DFCS*

dès **13** élèves pour des classes de degré 3 et 4 dès **19** élèves pour des classes de degré 5 et 6

dès **19** élèves pour des classes de degré 7 et 8 si **ES** Dérogation

2

Dispense de l'enseignement (titulaire de classe)

Etablissement scolaire : _____ Tél. école : 032 _____

Adresse complète de l'école : _____

Enseignant-e : M. Mme Nom : _____ Prénom : _____

Rue : _____ Localité : _____

Tél. privé : _____ Natel : _____ Courriel : _____ @ ju.educanet2.ch

Degré scolaire : _____ Nombre d'élèves : _____

3

Lieu, dates et horaires des leçons de natation :

<p>Lieu : (cocher ce qui convient)</p> <p><input type="checkbox"/> Piscine des Hémiionnées, Boncourt</p> <p><input type="checkbox"/> Centre sportif de la Blancherie, Delémont</p> <p><input type="checkbox"/> Complexe sportif des Tilleuls, Porrentruy</p> <p><input type="checkbox"/> Centre de Loisirs des Franches-Montagnes, Saignelégier</p> <p><input type="checkbox"/> Piscine du Centre Reka, Montfaucon</p>	<p>Horaire de la leçon en piscine (sans tenir compte du temps de déplacement aller-retour ou du temps "vestiaires") :</p> <p>de : _____</p> <p>à : _____</p> <p>Durée de la leçon (en min.): _____</p>									
<p>Jour : LU MA ME JE VE</p>										
<p>Dates :</p> <table style="width: 100%;"><tr><td style="width: 50%;">(1) _____</td><td style="width: 5%; border-left: 1px dashed black;"></td><td style="width: 45%;">(4) _____</td></tr><tr><td>(2) _____</td><td></td><td>(5) _____</td></tr><tr><td>(3) _____</td><td></td><td>(6) _____</td></tr></table>		(1) _____		(4) _____	(2) _____		(5) _____	(3) _____		(6) _____
(1) _____		(4) _____								
(2) _____		(5) _____								
(3) _____		(6) _____								

4

Demande de dérogation

L'effectif de ma classe ne me donne pas droit à l'engagement d'un-e auxiliaire (selon pt 1 au recto). Je sollicite toutefois une dérogation pour les motifs ci-après :

↪ si raisons médicales pour l'élève → joindre un certificat médical

5

Coordonnées de l'auxiliaire

A été contacté-e par mes soins A contacter par OCS OK, selon accord du _____

(cocher ce qui convient)

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse complète : _____

Tél. privé : _____ Tél. prof. : _____ Natel : _____

Reconnaissance pour l'enseignement de la natation :

enseignant-e de sport enseignant-e secondaire avec option sport enseignant-e primaire

moniteur-trice J+S (catégorie à inscrire) autre : _____

6

Signatures :

Lieu et date : _____

Signature de l'enseignant-e concerné-e : _____ Signature du/de la directeur/trice : _____

7

Envoi du formulaire à

- Service de l'enseignement, M. Fabien Kohler, 2, rue du 24-Septembre, 2800 Delémont
- Office des sports, M. Vincent Pilloud, case postale 1476, 2900 Porrentruy 1

si demande de dérogation
(voir pt 4 ci-dessus)
dans les autres cas

8

Dérogation du Service de l'enseignement

Le Service de l'enseignement a pris connaissance de la présente demande et
accorde une dérogation pour l'engagement d'un-e auxiliaire.

n'accorde pas de dérogation pour les motifs suivants : _____

Remarque : _____

Delémont, le _____ Signature : _____

Fabien Kohler

9

Dossier traité le : _____ Visa Office des sports : _____