

**Année scolaire 2021-2022**  
**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  élèves pour des classes ou sections de classes de degré 2

*Article 11 des directives du 28.01.2019 du DFCS*

dès  élèves pour des classes de degré 3 et 4

dès  élèves pour des classes de degré 5 et 6

dès  élèves pour des classes de degré 7 et 8

si  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 : \_\_\_\_\_ @ edu.jura.ch

Degré scolaire : \_\_\_\_\_ Nombre d'élèves : \_\_\_\_\_

**3**

**Lieu, dates et horaires des leçons de natation :**

**Lieu : (cocher ce qui convient)**

- Piscine des Hémiionnées, Boncourt
- Centre sportif de la Blancherie, Delémont
- Complexe sportif des Tilleuls, Porrentruy
- Centre de Loisirs des Franches-Montagnes, Saignelégier
- Piscine du Centre Reka, Montfaucon

**Horaire de la leçon en piscine**

(sans tenir compte du temps de déplacement aller-retour ou du temps "vestiaires") :

de : \_\_\_\_\_

à : \_\_\_\_\_

Durée de la leçon (en min.): \_\_\_\_\_

Jour : LU  MA  ME  JE  VE

Dates :

(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 : \_\_\_\_\_

↳ Enseignant-e informé-e le \_\_\_\_\_ - OCS/gr

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 : \_\_\_\_\_