logo_ne

**Formulaire d’inscription pour le projet FLORA – Une transition en douceur vers une scolarité épanouie**

**DÉPARTEMENT DE LA SANTÉ, DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS**SERVICE DE PROTECTION DE L'ADULTEET DE LA JEUNESSE

**FLORA – Une transition en douceur vers une scolarité épanouie**

FLORA, un projet de préparation à la scolarité, a été initié pour faciliter l'intégration sociale et linguistique des **enfants ne parlant pas ou peu français ou ayant eu peu de séparation avec leurs parents.** Il vise les enfants domiciliés à Milvignes qui ne fréquentent à l’heure actuelle pas de structures d’accueil. Dès février 2026, pour une durée de cinq mois, les enfants seront accueillis deux demi-journées par semaine dans des structures d’accueil.

L’horaire d’accueil : mercredi et vendredi après-midi de 14h00 à 17h00

L’enfant doit être amené et repris aux horaires indiqués. Les parents des enfants participants s’engagent à participer à 4 modules de 2 heures comprenant des informations sur l’école.

En cas de demandes excédant le nombre de places disponibles, une liste d’attente sera mise en place selon les critères suivants  1. Priorité aux enfants préalablement inscrits sur la liste d’attente préscolaire ETIC-AEF **/** 2. Par ordre d’inscription.

## Quelles raisons vous mènent-elles à faire cette demande ?

Mon enfant a des difficultés de séparation avec ses parents  
 Mon enfant ne parle pas ou peu français

Si aucune de ces deux raisons ne s’applique, votre inscription ne sera pas prise en compte.

|  |  |
| --- | --- |
| Qui remplit ce formulaire ? | Parents Professionnel-le-s |
| Si ce formulaire est rempli par des professionnel-le-s, veuillez indiquer vos coordonnées : | Nom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Fonction : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Numéro de téléphone : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Pour les inscriptions réalisées par des professionnel-le-s, le parent ou les parents ont-ils donné leur accord pour l’inscription ? | Oui Non |

## ENFANT

Merci de remplir en fonction des pièces d'identité

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Date de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Genre : Fille  Garçon  Autre |
| Adresse : rue, n°, NPA, lieu  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Langue maternelle :  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Votre enfant fréquente-t-il actuellement une structure d’accueil ?  Oui  Non et si oui laquelle ?  EPER  RECIF  Trottinette CDF  La courte échelle Neuchâtel  Croix rouge  Nom de la crèche : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Autre : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Combien de jours par semaine : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Votre enfant rentrera cette année (2026) en première année primaire ?  Oui  Non |
| Langue principalement utilisée à la maison :  Français  Autre (préciser) : … | Votre enfant communique-t-il facilement en français ?  Oui  Non |
| Pensez-vous que votre enfant rencontre des difficultés à comprendre ou à utiliser des mots en français ?  Oui  Non | |
| Votre enfant a-t-il déjà été gardé par une personne autre que ses parents ?  Oui  Non | Votre enfant est-il gardé au moins une fois par mois par une personne externe à la famille proche ?   Oui  Non |
| Votre enfant a-t-il des contacts réguliers avec des enfants (par exemple, dans le voisinage ou un cercle d’amis) ?  Oui  Non | Votre enfant a-t-il des contacts réguliers avec des enfants francophones (par exemple, dans le voisinage ou un cercle d’amis) ?  Oui  Non |
| Votre enfant fait-il partie d’une fratrie ?  Oui  Non  Est-il l’aîné de la fratrie ? :  Oui  Non |

## PARENTS

Merci de remplir en fonction de vos pièces d'identité

|  |  |
| --- | --- |
| **Personne 1** | **Personne 2** |
| Nom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Nom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Adresse : rue, n°, NPA, lieu  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Adresse : rue, n°, NPA, lieu  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Téléphones : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Téléphones : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| E-mail : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | E-mail : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Activité professionnelle : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  (y compris études, AI, ORP) | Activité professionnelle : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  (y compris études, AI, ORP) |
| Taux d’activité : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  (à préciser également pour études, AI, ORP) | Taux d’activité : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  (à préciser également pour études, AI, ORP) |
| Langue de communication préférée :  Français  Autre (préciser) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Langue de communication préférée :  Français  Autre (préciser) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Besoin d’un interprète pour les échanges ?   Oui (préciser la langue) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.   Non | |
| Avez-vous un-e interprète ou une personne de référence ?  Oui (préciser nom, prénom, contact, téléphone) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.   Non | |
| Arrivée en Suisse (indiquez une date) :  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| Avez-vous un ou des autres enfants à charge le mercredi et vendredi après-midi sans solution de garde ? Si oui, merci de préciser :  Nom(s), prénom(s) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Date de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| En cas d’urgence, une personne de confiance à contacter (en dehors des parents) ?  Nom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Téléphone : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |

**COURRIEL** flora@ne.ch

**INTERNET** https://www.ne.ch/FLORA

***Notre service est chargé uniquement des inscriptions et non des attributions de places***

Ce formulaire dûment rempli est à transmettre à :

Service de protection de l’adulte et de la jeunesse – Unité financière – Case postale 1 –

Fbg du Lac 23-25 – 2002 Neuchâtel ou par courriel : flora@ne.ch

Notre service vous transmettra par la suite un courriel confirmant votre participation au projet.