

DEMANDE DE SCOLARISATION HORS DE LA COMMUNE DE RESIDENCE

DATE DE RETRAIT DU DOSSIER :

NOM et PRÉNOM PARENT 1 :
NOM et PRÉNOM PARENT 2 :

NOM et PRÉNOM de L'ENFANT :

Date de naissance : Adresse :

Lieu de naissance : Téléphone :

ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE :

PARENT 1 : Employeur et lieu d'exercice :

PARENT 2 : Employeur et lieu d'exercice :

ÉCOLE :

École fréquentée actuellement : Classe :

MOTIF INVOQUÉ POUR DEMANDER L'INSCRIPTION HORS DE LA COMMUNE DE RESIDENCE :

.....

.....

.....

Inscription demandée pour le (date) :

VOEUX :

- ①
- ②

NB : Les demandes de dérogation sont examinées en commission et sont accordées selon critères et les places disponibles dans l'école.

Date de la demande :

Signature des parents :

AVIS DU MAIRE DE LA COMMUNE DE RESIDENCE :

Favorable Défavorable

Date et Signature :

AVIS DE LA DIRECTRICE OU DIRECTEUR DE L'ÉCOLE SOUHAITÉE :

Favorable Défavorable

Date et Signature :

AVIS DE LA COMMISSION :

Vœu(x) accordé(s) : vœu 1 vœu 2 vœu 3

Vœu(x) refusé(s) : vœu 1 vœu 2 vœu 3

Remarques :

.....