

Inscription maternelle et primaire

Nom et Prénom du Responsable légal : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

Nom et Prénom de l'enfant : _____

Date et lieu de naissance : _____

Ecole de rattachement : _____

Ecole souhaitée : _____

Niveau scolaire : _____

Date de l'entrée à l'école : _____

Durée de validité de la dérogation : _____

Motif de la demande :

- Etat de santé de l'enfant – soins réguliers ou hospitalisation (joindre un certificat médical)
- Situation scolaire des frères et sœurs (Préciser l'école et le niveau) : _____
- Autres : À préciser :

Fait le, à

Signature du responsable légal :

Avis de la commune de résidence

(IMPORTANT : l'avis doit être renseigné avant l'envoi à la commune d'accueil puis à la CdC4B) :

Autorise la scolarité de l'enfant sur la commune de

Date :

Cachet + signature :

Avis de la commune d'accueil

(IMPORTANT : à renseigner avant l'envoi à la CdC4B) :

favorable

défavorable

A la scolarisation de l'enfant sur la commune

Date :

Cachet + signature :

3° Avis du Président de la CdC4B :

. Place disponible dans l'école souhaitée (à valider avec le directeur d'école) : oui / non

favorable

défavorable

A la scolarisation de l'enfant sur la commune demandée

Date :

Cachet + signature :