

COMMUNE DE SAVIGNEUX

Demande d'inscription scolaire d'un enfant dans une école publique d'une commune autre que celle de résidence des parents

Année scolaire **20__ / 20__**

ECOLE MATERNELLE ECOLE ELEMENTAIRE Classe souhaitée :

Nom et Prénom de l'élève :

Date et lieu de naissance de l'enfant:

Commune de résidence de l'enfant :

Adresse :

Nom Prénom du père :

Adresse du père (si différente de l'enfant) :

N° de téléphone fixe :téléphone portable :

Mail :

Nom Prénom de la mère :

Adresse de la mère (si différente de l'enfant) :

N° de téléphone fixe :téléphone portable :

Mail :

CAPACITE D'ACCUEIL

Votre commune de résidence dispose-t-elle :

- d'une école maternelle ? OUI NON

- d'un restaurant scolaire ? OUI NON

- d'une garderie périscolaire ? OUI NON

QUESTIONNAIRE SUR LES CRITERES DE DEROGATION :

① Les parents de l'enfant exercent-ils tous les deux une activité professionnelle à la date de la rentrée scolaire ?

OUI NON

② Y a-t-il une raison médicale pour l'inscription de votre enfant à l'école de Savigneux ? ... OUI NON

(si oui, veuillez joindre un certificat médical)

③ L'enfant a-t-il déjà un frère ou une sœur scolarisé(e) à Savigneux ? OUI NON

Si oui, nom & prénom de l'enfant

Si oui, dans quelle classe ?

④ L'enfant est-il déjà scolarisé à Savigneux OUI NON

Si oui, dans quelle classe ?

OBSERVATIONS :
.....
.....

Accord du maire de la commune de résidence	Décision du maire de la commune d'accueil
<input type="checkbox"/> DONNE son accord à l'inscription <input type="checkbox"/> REFUSE l'inscription	Après avoir pris connaissance de l'avis de la commune de résidence <input type="checkbox"/> DONNE son accord à l'inscription <input type="checkbox"/> REFUSE l'inscription
<input type="checkbox"/> ACCEPTÉ <input type="checkbox"/> REFUSE de payer la participation aux frais de fonctionnement qui lui sera demandée par la commune d'accueil Date : Signature	Date : Signature Cachet