

DEMANDE DE SCOLARISATION HORS DE LA COMMUNE DE RÉSIDENCE DANS L'ENSEIGNEMENT PUBLIC

- Durant l'année scolaire /.....
- À compter du

En école maternelle

En école élémentaire

Dans la Commune de..... Ecole souhaitée :

L'ÉLÈVE	
Nom et Prénom :	
Date de naissance :	Sexe : Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/>
Lieu de naissance :	
Ecole fréquentée ou école de rattachement :	Classe :
LES RESPONSABLES LEGAUX	
RESPONSABLE LÉGAL 1	
NOM et Prénom :	
Qualité (père, mère, tuteur...) :	Autorité parentale : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Profession et lieu d'exercice :	
Adresse postale :	
N° de téléphone personnel :	N° de téléphone professionnel :
Courriel :	
RESPONSABLE LÉGAL 2	
NOM et Prénom :	
Qualité (père, mère, tuteur...) :	Autorité parentale : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Profession et lieu d'exercice :	
Adresse postale (si différente du responsable légal 1) :	
N° de téléphone personnel :	N° de téléphone professionnel :
Courriel :	
MOTIF(S) DE LA DEMANDE (Merci de joindre les justificatifs)	
<input type="checkbox"/> Obligations professionnelles des parents (à préciser) <input type="checkbox"/> Assistante maternelle agréée domiciliée dans commune d'accueil <input type="checkbox"/> Autres motivations (à préciser)	
SERVICES PÉRISCOLAIRES	
Avez-vous l'intention de demander l'inscription de l'enfant	
À la cantine ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
À la garderie du matin et/ou du soir	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
DATE et SIGNATURES	
Date :	
Responsable légal 1	Responsable légal 2

VISA DE LA DIRECTRICE OU DIRECTEUR DE L'ÉCOLE DE LA COMMUNE DE RÉSIDENCE

À....., le.....
Signature

**AVIS DU MAIRE DE LA COMMUNE DE RÉSIDENCE
(ou du Président de l'intercommunalité si la compétence scolaire à été transférée)**

ACCORD pour la scolarisation hors commune (cet accord implique le paiement des frais de scolarisation hors commune)

REFUS pour la scolarisation de l'enfant hors commune

Motif du refus :.....
.....
.....

Existe-t-il dans la commune de résidence

Un service de restauration scolaire ? Oui Non

Un service de garderie ? Oui Non

À....., le.....
Signature

**AVIS DE L'INSPECTRICE ou INSPECTEUR de l'ÉDUCATION NATIONALE
de la circonscription de la Commune d'accueil**

À....., le.....
Signature

DÉCISION DU MAIRE DE LA COMMUNE D'ACCUEIL

ACCORD pour la scolarisation dans la commune de
L'enfant sera inscrit dans l'école (Nom et Adresse)

REFUS pour la scolarisation de l'enfant dans la commune de

Motif du refus :.....
.....
.....

À....., le.....
Signature