



**DEMANDE D'INSCRIPTION D'UN ÉLÈVE VENANT DE
LA COMMUNE DE :**

.....

ETABLISSEMENT SCOLAIRE SOUHAITÉ :

CLASSE :

INSCRIPTION A COMPTER DU :

NOM ET PRÉNOM DE L'ENFANT :

DATE DE NAISSANCE :

NOM ET PRÉNOM DU (OU DES) RESPONSABLE(S) DE L'ENFANT :

.....

ADRESSE :

.....

CODE POSTAL : VILLE :

TELEPHONE :

MOTIF(S) DE LA DEMANDE D'INSCRIPTION

Raisons professionnelles

Profession des parents :

Père : Employeur* :

Mère : Employeur* :

**Merci de joindre un certificat de l'employeur*

Raisons médicales :

.....

Présence d'un frère ou d'une sœur dans l'établissement scolaire :

Nom et prénom :

Ecole : Classe :

Continuité de scolarité dans l'établissement scolaire fréquenté

Autres raisons (à préciser) :

L'ENFANT DEJEUNERA T-IL A LA CANTINE ?

OUI

NON

AVIS du Directeur(ice) de l'école

FAVORABLE
DÉFAVORABLE

OBSERVATIONS :

DATE :

SIGNATURE et CACHET
de l'école

AVIS du Maire de la Commune de :

FAVORABLE
DÉFAVORABLE

OBSERVATIONS :

DATE :

SIGNATURE et CACHET
de la Commune

RESERVÉ VILLE DE SÉNÉ

**DÉCISION du Maire ou de l'Adjointe au Maire
chargée de la Petite Enfance, Enfance Jeunesse et Vie Scolaire :**

ACCORDÉE

REFUSÉE

DATE :

SIGNATURE et CACHET :