

## DEMANDE DE PREINSCRIPTION SCOLAIRE HORS COMMUNE

## FORMULAIRE A RETOURNER APRES ACCORD SIGNE DE LA COMMUNE DE RESIDENCE AU POLE ACCUEIL OU PAR MAIL

## Pièces à fournir:

- ☑ Original du livret de famille
- ☑ Original du carnet de santé de l'enfant (toutes les pages de vaccinations)
- ☑ Original et copie de la pièce d'identité du parent qui vient faire l'inscription
- ☑ Original du justificatif de domicile daté de moins de 3 mois (attestation ou facture électricité, eau, gaz, quittance de loyer...)
- Original et copie du jugement complet en cas de séparation ou de divorce, le cas échéant une autorisation d'inscription écrite par le second parent plus copie de sa carte d'identité.
- ☑ Attestation d'emploi des parents (copie bulletins de salaire, ...) à fournir dans tous les cas

1 1 (1	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,				
ENFANT					
NOM:	Prénom :				
Date de naissance : Lieu :	Sexe : F □ M □				
Adresse:					
CP : Ville :					
Ecole actuelle :	Ville :				
Classe 2024-2025 :	_ Classe 2025-2026 :				
PARENT 1	PARENT 2				
NOM Prénom :	NOM Prénom :				
Adresse (si différente de l'enfant) :	Adresse (si différente de l'enfant) :				
Code Postal : Ville :	Code Postal : Ville :				
Téléphone :	Téléphone :				
Email :@	Email :@				
Etes-vous véhiculé ? □ oui □ non					
SITUATION FAMILIALE DES PARENTS					
☐ Marié(e) ☐ Vie maritale ☐ Pacsé(e) ☐ Cél	ibataire □ Divorcé(e) □ Séparé(e) □ Veuf(ve)				
FOYER OU VIT L'ENFANT					
□ Père □ Mère □ Beau-Père □ Belle-Mère □ Tuteur □ Famille d'Accueil					
Nom et prénom de la personne vivant au foyer autre que les parents :					

Tourner SVP

AUTRES ENFANTS SCOLARISES Maternelle et/ou Elémentaire								
NOM – Prénom		Date de Naissance	Clas Actue		Etablissement Scolaire			
Nom	ENFANTS NON SCOLARISES (de 0 à 3 ans) Prénom Date de Naissance							
110111		Trenom Bute de Tunssance						
Je soussigné (e), responsable de l'enfant, désigné ci-dessus certifie l'exactitude des renseignements. Fait le Signature des responsables								
DEMANDE DE DEROGATION								
LA DEROGATION NE POURRA ETRE ACCORDEE QU'EN FONCTION DES PLACES DISPONIBLES, DES CRITERES RETENUS ET APRES AVIS DE LA COMMISSION DE DEROGATION Motif de la demande (cocher toutes les cases correspondantes à votre situation)								
☐ Fratrie					rer l'école souhaitée : orso Mauron Mazet Jonquière Gérachios Giono d'Arbaud			
☐ Suite de scolarité	de maternelle à élémentaire			Entourer l'école souhaitée : Del Corso Giono d'Arbaud Gérachios Mazet				
☐ Assistante Maternelle agréée sur le secteur de l'école souhaitée	Fournir un courrier explicatif + copie contrat d'accueil avec l'assistante maternelle + justificatif de domicile de l'assistante			Entourer l'école souhaitée : Del Corso Mauron Mazet Jonquière Gérachios Giono d'Arbaud				
☐ Autres		ournir un courrier explicatif + documents justificatifs			Entourer l'école souhaitée : Del Corso Mauron Mazet Jonquière Gérachios Giono d'Arbaud			
Cadre réservé à l'administration : le/								
DEROGATION:								
Avis de la Commission le:   Favorable   Défavorable Ecole Attribuée								
Avis de la Commission le: ☐ Favorable ☐ Défavorable Ecole Attribuée								
Avis de la Commission le	is de la Commission le: □ Favorable □ Défavorable Ecole Attribuée							
AVIS DE LA COMMUNE DE RESIDENCE								
Le Maire de la commune de								
☐ Donne son accord sans participation financière ☐ Ne donne pas son accord								
Pour la scolarisation de l'enfant :								