



Commune du domicile de l'enfant :
Commune de l'école demandée :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Nom : Prénom :
Date de naissance : / /
Adresse de l'enfant :
.....
Code postal : Ville :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS

Parent 1 :

Nom :
Prénom :
Adresse :
.....
Téléphone :

Parent 2 :

Nom :
Prénom :
Adresse :
.....
Téléphone :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA SCOLARITE DE L'ENFANT

Ecole demandée : ☐ Maternelle ☐ Primaire

Ecole fréquentée l'année précédente :

AVIS DU MAIRE DE LA COMMUNE DU DOMICILE

A remplir par la mairie du domicile de l'enfant

La commune dispose d'une école maternelle : ☐ OUI ☐ NON

La commune dispose d'une école élémentaire : ☐ OUI ☐ NON

La capacité d'accueil de cette école est insuffisante : ☐ OUI ☐ NON

La commune dispose d'un système de garderie périscolaire : ☐ OUI ☐ NON

La commune dispose d'un restaurant scolaire : ☐ OUI ☐ NON

☐ Favorable ☐ Défavorable

Motifs :

Fait à le / /

Signature du Maire :

DECISION DU MAIRE DE LA COMMUNE DE L'ÉCOLE DEMANDÉE

A remplir par la mairie de la commune de l'école demandée

☐ Accord ☐ Refus

Remarques :

Fait à le / /

Signature du Maire :

MOTIFS DE LA DEMANDE

☐ Motif médical :

☐ Frère ou sœur déjà scolarisé.e dans une école
maternelle ou primaire située sur la commune :

Nom : Nom :

Prénom : Prénom :

Ecole : Ecole :

Date de naissance : Date de naissance :

Classe : Classe :

☐ Personne chargée de la garde de l'enfant
domiciliée sur la commune (Nounou, grand-
parents, autres) :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

☐ Autres motifs :

Fait à le / /

Signature des parents :