

Prénom et Nom de l'enfant : .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse de l'enfant : .....

Ecole et classe fréquentée actuellement : .....

Nom et prénom du représentant légal : .....

N° de téléphone : .....

Mail : .....

**Veillez cocher la case correspondante à votre situation :**

J'habite Calonne-Ricouart et je sollicite l'inscription de mon enfant dans l'école de mon secteur.

Inscription sollicitée      Pour l'école :  
   Adresse de l'école :  
   En classe de :

Pièce(s) jointe(s) :

Signature parentale ou du représentant légal :

J'habite Calonne-Ricouart mais je souhaite une inscription dans une école d'un autre secteur de la commune.

Inscription sollicitée      Pour l'école :  
   Adresse de l'école :  
   En classe de :

Motifs de demande et pièces justificatives

Signature parentale ou du représentant légal :



Je n'habite pas Calonne-Ricouart mais je souhaite l'inscription dans une école de la commune. **(Voir l'accord du Maire de la commune de résidence)**

Inscription sollicitée      Pour l'école :  
   Adresse de l'école :  
   En classe de :

Motifs de demande et pièces justificatives

Signature parentale ou du représentant légal :

-----

Le Maire de la commune de résidence

Autorise cette inscription sans toutefois prendre en charge les frais de fonctionnement en résultant.

N'autorise pas.

Fait à  
Le  
Signature

