

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

