

Date de la demande :

ENFANT CONCERNE :

NOM - PRENOM	Ecole et classe actuelle fréquentée	Ecole Souhaitée

Attention : le choix de l'école reste subordonné à la décision du Maire de la ville d'accueil

LES PARENTS – RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT :

RESPONSABLE LEGAL 1	RESPONSABLE LEGAL 2
NOM –Prénom :	NOM –Prénom :
Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre :.....	Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre :.....
Adresse :	Adresse :
.....
☎ domicile :	☎ domicile :
☎ portable :	☎ portable :

MOTIFS DE LA DEMANDE :

Raisons médicales de l'enfant (joindre un certificat médical) *Article R212-21 du code de l'éducation*

Rapprochement scolaire avec la fratrie

Classe spéciales (ULIS – Classe d'intégration scolaire après accord IEN)

(Joindre attestation affectation ou de scolarisation de l'Education Nationale)

Autre (section internationale, etc...)

(Joindre obligatoirement un courrier explicatif + justificatif : Attestation, contrat, etc..., qui agrmente la demande)

Je soussigné(e)certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur la présente demande, et suis informé(e) qu'ils peuvent être soumis à contrôle.

Je suis informé(e) et accepte que la commune d'accueil peut m'appliquer le tarif « non résident » si je demande à bénéficier de la restauration scolaire, des activités périscolaires et des ALSH.

Valenton, le

Signature du ou des responsables légaux :

DECISION DES COMMUNES

Avis de la commune de VALENTON : <input type="checkbox"/> Favorable avec prise en charge des frais de scolarité <input type="checkbox"/> Défavorable	Avis de la commune d'ACCUEIL : <input type="checkbox"/> Favorable avec prise en charge des frais de scolarité <input type="checkbox"/> Défavorable
Date, signature et cachet de la ville :	Date, signature et cachet de la ville :