

Année scolaire :/.....

Date de rentrée :

VILLE DE REVIGNY-SUR-ORNAIN

Demande d'inscription dans une école maternelle ou
élémentaire d'un enfant domicilié à Revigny
différente de celle du domicile

NOM et Prénom de l'enfant :

Date et lieu de naissance : Sexe : Fille ☐ Garçon ☐

Ecole de domicile :

Ecole souhaitée : Classe :

Date de rentrée souhaitée :

NOM et prénom du père : Portable père :

NOM et prénom de la mère : Portable mère :

Adresse :

Tél. domicile : Mail :

MOTIVATION DE LA DEMANDE (A REMPLIR PAR LES PARENTS)

En cas de garde par une assistante maternelle, fournir une copie du contrat de travail.L'(es) enfant(s) sera(ont) il(s) inscrit(s) à la restauration scolaire ? OUI ☐ NON ☐

Date :

Signature :

AVIS DU DIRECTEUR DE L'ECOLE DU DOMICILE :

Date :

Signature :

NOM et Prénom

AVIS DU DIRECTEUR DE L'ECOLE D'ACCUEIL :

Date :

Signature :

NOM et Prénom

DECISION DU MAIRE DE REVIGNY-SUR-ORNAIN :

Date :

Signature : Pierre BURGAIN, Maire