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 : ……
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
Barrer la mention inutile

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 : NOM et Prénom