

DOSSIER A RETOURNER AU SERVICE PRESTATION EDUCATION IMPÉRATIVEMENT AVANT LE 02 AVRIL 2025

ENFANT

Nom : Prénom :

Né(e) le : Sexe : M ☐ F ☐

Responsable 1	Responsable 2
Nom du responsable légal :	Nom du responsable légal :
Adresse :	Adresse :
Commune :	Commune :
E-mail :@	E-mail :@
Téléphone portable : _ _ _ _ _ _ _ _ _	Téléphone portable : _ _ _ _ _ _ _ _ _
Téléphone domicile : _ _ _ _ _ _ _ _ _	Téléphone domicile : _ _ _ _ _ _ _ _ _

ÉCOLE

École actuellement fréquentée :

Niveau scolaire à la rentrée de septembre 2024 :

École souhaitée pour la rentrée de septembre 2025 :

MOTIF DE LA DEMANDE :☐ 1^{ère} demande☐ Renouvellement

☐ Rapprochement et regroupement de fratrie : lorsqu'un aîné est scolarisé dans une école, vous pouvez demander que votre cadet soit scolarisé dans la même école sauf si l'aîné entre au collège.

○ Justificatif : certificat d'inscription de l'aîné (remis par le directeur d'école).

☐ Situation sanitaire (handicap, maladie), sociale ou éducative de l'enfant ou d'un parent ayant un impact sur la scolarité de l'enfant, et signalée par des professionnels.

○ Justificatifs : certificat MDPH ou attestation du médecin scolaire ou certificat médical.

☐ Situation familiale (ex : garde partagée, famille monoparentale).

○ Justificatifs : copie du jugement de divorce et/ou toute autre pièce justifiant la situation familiale.

☐ Lieu et/ou mode de travail.

○ Justificatif : attestation de l'employeur précisant l'adresse du lieu et les horaires de travail

☐ Autre (merci de préciser le motif)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Date :**Signature du responsable :**

<u>CADRE RESERVÉ A L'ADMINISTRATION</u>	<u>AVIS DE LA COMMISSION</u>
Dossier reçu le :/...../.....	☐ Favorable
Synthèse de la demande :	☐ Défavorable
.....	Date :
.....	Signature :
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	