



Année :

**DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE
ENFANTS NON DOMICILIES SUR VENELLES**

Service Scolaire

☎ 04 42 54 52 52

(lundi mardi mercredi jeudi 8h à 12h – 13h30 à 17h30 fermé le vendredi)

NOM – PRENOM DE L'ENFANT : _____

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : _____

RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT (encadrer le titre exact) PERE MERE TUTEUR

NOM – PRENOM : _____

ADRESSE COMPLETE : _____

☎ (personnel) _____

☎ (lieu de travail) _____

PROFESSION : _____

ADRESSE DE L'EMPLOYEUR : _____

N° IMMATRICULATION SECURITE SOCIALE : _____

PROFESSION DU PERE OU DE LA MERE : _____

ADRESSE DE L'EMPLOYEUR : _____

☎ _____

PRENOM ET DATE DE NAISSANCE DES ENFANTS DE LA FAMILLE NON SCOLARISES :

1) _____ 3) _____

2) _____ 4) _____

	PRENOMS	DATE DE NAISSANCE	ECOLE FREQUENTEE	COURS
ENFANTS DE LA FAMILLE DEJA SCOLARISES				

MOTIF DE L'INSCRIPTION : (dérogations prévues par l'article L212.8 du Code de l'Education)

Obligations professionnelles des parents :

L'école de la commune de résidence ne dispose pas d'un des services suivants : (encadrer le titre exact)

GARDERIE ETUDE RESTAURATION

- Raisons médicales : (joindre certificat médical)

- Frère ou sœur déjà scolarisé dans une école de Venelles :

- Observations :

La Ville de Venelles est seule décisionnaire en matière d'affectation.

VENELLES, le _____
(signature des deux parents impérativement)

<p>RESERVE A LA COMMUNE DE RESIDENCE</p>	<p>Monsieur le Maire de la Commune de : _____ Donne son accord () Ne donne pas son accord ()</p> <p>à la scolarisation dans une école de Venelles pour l'enfant : _____</p> <p>(cachet) Signature :</p>
<p>RESERVE A LA VILLE</p>	<p>CET ENFANT est autorisé () n'est pas autorisé ()</p> <p>à être scolarisé à l'école</p> <p>(cachet) Signature :</p>

PIECES A FOURNIR A LA PRESENTE DEMANDE :

- Document justifiant les conditions d'exercice de l'autorité parentale (jugement en cas de séparation)
- Photocopie du livret de famille
- Courrier explicatif avec pièces justificatives.