

SAINT ROME DE CERNON

DEMANDE D'INSCRIPTION D'UN ELEVE ECOLE LES CARDABELLES



NOM DU DIRECTEUR :

NOM et Prénom de l'enfant :

Né(e) le :/...../..... **à :**

Responsable légal :

Domicile de la famille :

..... N° de téléphone :

1^{ere} inscription dans une école : OUI NON Veuillez cocher la case

SI NON : ECOLE D'ORIGINE :

Niveau de classe : **Date de rentrée souhaitée :**/...../.....

Certificat de radiation : OUI (à joindre) NON Veuillez cocher la case

MOTIF DE LA DEMANDE :

Changement de domicile : Autre :

Préciser :
.....
.....

Avis du Directeur : Favorable Défavorable

Classe Proposée

Date de rentrée:...../...../.....

Motif :
.....

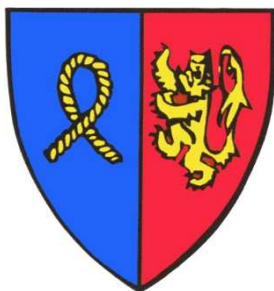
Avis du Maire : Favorable Défavorable

Motif :

Ecole proposée si refus :

Si le domicile familial est hors commune, l'avis du Maire de la commune du domicile devra obligatoirement être sollicité.

F
A
M
I
L
L
E
A
D
M
I
N
I
S
T
R
A
T
I
O
N



SAINT ROME DE CERNON

CERTIFICAT D'INSCRIPTION ECOLE LES CARDABELLES



Vous avez sollicité une inscription pour votre enfant auprès du Directeur de l'école Les Cardabelles de Saint Rome de Cernon.

Je vous confirme qu'à compter du/...../..... votre enfant pourra fréquenter cette école. Il sera inscrit dans la classe.....

J'ai le regret de ne pouvoir donner une suite favorable à votre demande d'inscription pour votre enfant pour le motif suivant :.....

.....
Je vous propose l'inscription de votre enfant

Dans l'école de :.....

Adresse :

Code postal :..... Commune :.....

Vous pouvez prendre contact avec le Directeur Mme / M.

Tel : Courriel

Cachet de la Mairie :

Signature du Maire :