COMMUNE D'ACCUEIL ..... Année Scolaire……..

École maternelle ❑ École élémentaire ❑ **Commune de résidence** …….

DEMANDE D'INSCRIPTION DANS UNE ÉCOLE DE LA COMMUNAUTÉ DE COMMUNES DES SUCS POUR UN ÉLÈVE D'UNE COMMUNE EXTÉRIEURE A LA CCDS

Nota Bene :
> ce document doit être renouvelé lorsque l'enfant passe de l'école maternelle à l'école élémentaire
> Pour les fratries, faire une demande par enfant

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE & MOTIFS

NOM et prénom de l'élève :
Date de naissance :
Inscription en classe de :
Dernière école fréquentée (année précédente)……....
Date d'entrée souhaitée ……....à l'école de….……

NOM et Prénom du père :
Adresse
Profession du père
Nom de l'employeur :

NOM et Prénom de la mère :
Adresse (si différente) :
Profession de la mère
Nom de l'employeur :

CAS DÉROGATOIRES : rayer la mention inutile

- *L'enfant suit-il un traitement particulier/ soins réguliers dans la commune d'accueil ?* *OUI* *NON*
- *Un enfant de la famille est-il déjà scolarisé à l'école publique de la commune d'accueil?* *OUI* *NON*
- *La commune de résidence possède t-elle une école publique?* *OUI* *NON*
- *La commune de résidence possède t-elle une cantine et une garderie ?* *OUI* *NON*

AUTRES CAS non dérogatoires :

- *Parents séparés : indiquez qui a la garde (joindre les justificatifs)* ……
……...
……...
- *Autres motifs invoqués par la famille :* ……...……..
……..……
……...

MAIRIE DE LA COMMUNE D'ACCUEIL DE L'ÉLÈVE (CCDS)

Le maire de ….....……., informé de la demande d'inscription à l'école publique de ….....……. de l'enfant cité ci-dessus, souscrite par Mme / Mr……,

O en informe Madame/Monsieur Le Maire de (commune de résidence)……
O sollicite son avis sur cette inscription

Fait à ….....
Le ….....
Cachet et signature de la Mairie d'accueil

MAIRIE DE LA COMMUNE DE RÉSIDENCE DE L'ÉLÈVE (HORS CCDS)

Le Maire de ……..considère cette demande (*rayez la mention inutile*) :

- valable et donne son accord pour cette inscription (1)
- non valable et ne donne pas son accord pour cette inscription (un cas dérogatoire justifié ne peut être refusé).

Fait à ….....
Le ….....
Signature du Maire et cachet de la Mairie de résidence

(1) Votre accord engendrera le paiement des frais de scolarité appelés par la Communauté de Communes des Sucs

À L'ATTENTION DES MAIRES D'ACCUEIL DE LA CCDS :

À réception de la réponse de la mairie de résidence, une copie doit être transmise au Président de la Communauté de Communes des Sucs et l'information (si accord des collectivités) transmise à l'établissement
> Une réponse favorable engendrera une facturation.
> Une réponse défavorable nécessitera une discussion avec le Président pour accepter l'élève sans contrepartie financière ou informer la famille d'un refus. L'établissement est informé de la décision finale.