

# DEMANDE D'INSCRIPTION

## à l'école primaire publique de MAYRAN

### L'élève

NOM.....Prénom..... Classe .....

Sexe  M  F né(e) le ...../...../..... à .....

ADRESSE du domicile : .....

Code Postale : ..... Ville : .....

**Responsables légaux** mariés  vie maritale  divorcés/séparés

**Mère de l'enfant** : NOM ..... Prénom : .....

Adresse (si différente de celle de l'élève) .....

Code Postal ..... Commune .....

 Domicile.....Portable.....Travail.....

Courriel: .....

**Père de l'enfant** : NOM ..... Prénom : .....

Adresse (si différente de celle de l'élève) .....

Code Postal ..... Commune .....

 Domicile.....Portable.....Travail.....

Courriel: .....

### Si l'élève a déjà été scolarisé :

Ecole d'origine : .....

Niveau de classe : .....

Certificat de radiation : oui  non  Date de la radiation : .....

### Motif de la demande : Changement de domicile

Autre  Préciser : .....

**Avis du Directeur** favorable  défavorable

Motif : .....

Remarques éventuelles : .....

**Décision du maire** accord  refus

En cas de refus

Motif : .....

Ecole proposée : .....

*(si le domicile familial est hors commune, l'avis du maire de la commune de domicile devra obligatoirement être sollicité)*

Le Directeur,

le maire,

Il vous faudra prendre rendez-vous afin de rencontrer le Directeur de l'école, au 05.65.64.42.44

## LISTE DES PIÈCES À FOURNIR

- Demande d'inscription,
- Certificat de radiation de l'ancienne école (le cas échéant)
- Copie du livret de famille
- Copie du Carnet de santé, pages des vaccinations
- Attestation de l'assurance (responsabilité civile – individuelle accidents corporels)

*Des fiches de renseignements vous seront remises le jour de la rentrée pour précisions et inscriptions aux services périscolaires.*

✂



### CERTIFICAT D'INSCRIPTION à l'école primaire publique de Mayran

Vous avez sollicité une inscription pour votre enfant auprès du Directeur de l'école de Mayran,

Je vous confirme qu'à compter du ....., votre enfant ..... pourra fréquenter l'école de Mayran. Il sera inscrit dans la classe de niveau .....

*Dans le cas où vous auriez besoin que votre enfant utilise les services de la cantine et/ou de la garderie, pour le 1<sup>er</sup> jour de la rentrée, merci de contacter Mr RICHE au 06.45.88.67.58. (les veilles de rentrées uniquement)*

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

.....

Je vous propose l'inscription de votre enfant ..... à l'école de .....  
adresse .....

Cachet de la mairie

Date

Signature du maire