

Direction éducation animation et sport
Espace Familles
12 rue Paul Bert
33500 Libourne
Tel : 05 57 55 55 22

INSCRIPTION ECOLE ENFANTS NON LIBOURNAIS

A RETOURNER AVANT LE 30 MARS 2009

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT :

Nom :

Prénom(s) :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse :

.....

Partie réservée au Service

N° FAMILLE :

Saisie par :

Date de réception :

Ecole de secteur : HORS LIBOURNE

Justificatif domicile :

Demande de dérogation : Oui

Affectation définitive :

Confirmée le :

ECOLE ET NIVEAU ACTUELS :

ECOLE ACTUELLE :

Nom :

Commune :

NIVEAU : (Cocher la case correspondante)

Petite section Maternelle né en 2006

Moyenne section maternelle

Grande Section Maternelle

C.P C.M.1

C.E.1 C.M.2

C.E.2 CLIS

DEMANDE D'INSCRIPTION POUR :

NOM DE L'ECOLE DEMANDEE :

Choix 1.....

Choix 2.....

Choix 3.....

NIVEAU :

PS né en 2006

MS

GS

C.P C.M.1

CE1 C.M.2

CE2

CLIS

REMARQUES : Motivation choix écoles, problèmes spécifiques...

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Si l'enfant a des frères et/ou sœurs scolarisés dans les écoles maternelles ou élémentaires publiques de Libourne, merci de préciser :

Nom-Prénom :

Nom-Prénom :

Nom-Prénom :

Nom-Prénom :

**Document à compléter par la famille et à retourner
avec un justificatif de domicile à :**

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE :

PERE

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

.....

Tél :

Profession :

Employeur :

Lieu et horaires de travail :

.....

SIGNATURE * :

SITUATION FAMILIALE

Marié(e)

Vie maritale

Divorcé(e)

Célibataire

Séparé(e)

Veuf(ve)

Autres

MERE

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

.....

Tél :

Profession :

Employeur :

Lieu et horaires de travail :

.....

SIGNATURE * :

Compléter ci-dessous uniquement lorsque le responsable légal de l'enfant est autre que le père ou la mère.

Nom :

Prénom :

Adresse:

.....

.....

Tél :

Profession :

Employeur :

Lieu et horaires de travail :

.....

SIGNATURE * :

Dans son établissement scolaire, votre enfant fréquentera t-il ?

. La restauration scolaire :

Non Oui, régulièrement Oui, occasionnellement

. L'accueil périscolaire (matin ou soir) :

Non Oui, régulièrement Oui, occasionnellement

Nous vous rappelons que les tarifs Hors CCL ne sont pas liés au calcul du quotient familial.

***Les Responsables de l'enfant (signatures obligatoires), certifient exacts les renseignements portés sur la présente demande,**

A.....,

Le.....

PARTIE RESERVEE AU SERVICE

Motifs demande dérogation :

- Fratrie école
- Fratrie école associée
- Poursuite scolarité
- Educ.Nat.
- Garde Famille
- Garde Nourr.
- Fratrie Collège
- Obligations prof.
- Raisons médicales
- TPS nés 1er trim 2007
- Autre :
-

Avis Directeurs écoles demandées

1 : Favorable Défavorable

2 : Favorable Défavorable

3 : Favorable Défavorable

Décision de Mr le Maire de Libourne

Favorable Défavorable

Proposition éventuelle:

accord pour:

AVIS OBLIGATOIRE DU MAIRE DE LA COMMUNE DE RESIDENCE

Vous donnez un avis :

Favorable Défavorable

Y compris pour la participation financière aux charges de scolarité.

Vous disposez de la capacité d'accueil scolaire :

Oui Non

DATE :

SIGNATURE ET CACHET :