

**DEMANDE DE SCOLARISATION HORS DE LA COMMUNE DE RÉSIDENCE  
DANS L'ENSEIGNEMENT PUBLIC**

- Durant l'année scolaire ..... /.....
- À compter du .....

En école maternelle

En école élémentaire

Dans la Commune de ..... Ecole souhaitée : .....

| <b>L'ÉLÈVE</b>  |  |
|---|--|
| Nom et Prénom :   |  |
| Date de naissance :   | Sexe :    Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> |
| Lieu de naissance :   |  |
| Ecole fréquentée ou école de rattachement :<br>Adresse :          | Classe : .....   |
| <b>LES RESPONSABLES LEGAUX</b>                                    |  |
| <b>RESPONSABLE LÉGAL 1</b>  |  |
| NOM et Prénom et Qualité (père, mère, tuteur...) :                |  |
| Adresse postale :   |  |
| N° de téléphone :   | Courriel :   |
| Profession et lieu d'exercice :                                   |  |
| <b>RESPONSABLE LÉGAL 2</b>  |  |
| NOM et Prénom et Qualité (père, mère, tuteur...) :                |  |
| Adresse postale (si différente du responsable légal 1) :          |  |
| N° de téléphone :   | Courriel :   |
| Profession et lieu d'exercice :                                   |  |
| <b>MOTIF JUSTIFIANT DE LA DEMANDE (Joindre les justificatifs)</b> |  |
| .....<br>.....  |  |
| <b>SERVICES PÉRISCOLAIRES</b>                                     |  |
| Avez-vous l'intention de demander l'inscription de l'enfant       |  |
| À la cantine ?  | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>                    |
| À la garderie du matin et/ou du soir                              | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>                    |
| <b>DATE et SIGNATURES</b>   |  |
| Date :  |  |
| Responsable légal 1   | Responsable légal 2  |

Ce formulaire doit être entièrement complété et accompagné de toutes pièces justificatives nécessaire listées dans la notice jointe.

**AVIS DU MAIRE DE LA COMMUNE DE RÉSIDENCE**  
**(ou du Président de l'intercommunalité si la compétence scolaire a été transférée)**

ACCORD pour la scolarisation hors commune (cet accord implique le paiement des frais de scolarisation hors commune)

REFUS pour la scolarisation de l'enfant hors commune

Motif du refus : .....

.....

.....

Existe-t-il dans la commune de résidence

Un service de restauration scolaire ? Oui  Non

Un service de garderie ? Oui  Non

À ....., le .....

Signature

**DÉCISION DU MAIRE DE LA COMMUNE D'ACCUEIL**  
**(ou du Président de l'intercommunalité si la compétence scolaire a été transférée)**

ACCORD pour la scolarisation dans la commune de .....

L'enfant sera inscrit dans l'école (Nom et Adresse) .....

.....

REFUS pour la scolarisation de l'enfant dans la commune de .....

Motif du refus : .....

.....

.....

À ....., le .....

Signature

**VISA DE L'INSPECTION ACADÉMIQUE**  
**(ou du Président de l'intercommunalité si la compétence scolaire a été transférée)**

Avis de l'Inspecteur académique  FAVORABLE  DÉFAVORABLE

.....

.....

À ....., le .....

Signature