

Date de la demande : _____

Année scolaire /

Inscription scolaire avec DEMANDE DE DEROGATION SCOLAIRE INTRA SUIPPES

RESPONSABLES LEGAUX

• Mère Nom de jeune fille : _____ NOM Marital : _____ Prénom : _____ Situation familiale : _____ Adresse : _____ Code postal : _____ Commune : _____ Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____ Téléphone travail : _____ Courriel : _____ (Copie du livret de famille à fournir)	• Père : NOM : _____ Prénom : _____ Situation familiale : _____ Adresse : _____ Code postal : _____ Commune : _____ Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____ Téléphone travail : _____ Courriel : _____ (Copie du livret de famille à fournir)
--	---

Autre responsable légal (personne physique et morale) Organisme : _____ Fonction : _____ Adresse : _____ Code postale : _____ Commune : _____ Téléphone : _____ courriel : _____	Autorité parentale : Oui ☐ Non ☐ Personne référente : _____ Lien avec l'enfant : _____
---	---

VOTRE ENFANT

NOM : _____ Prénom(s) _____ Sexe M ☐ F ☐

Né(e) le : ____/____/____ Lieu de naissance (commune et département) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Ecole actuellement fréquentée : _____

Classe sollicitée : PS MS GS / CP CE1 CE2 CM1 CM2

Etablissement demandé :

GROUPE SCOLAIRE JULES
FERRY

MATERNELLE MADEMOISELLE
RENEE THIERY

PRIMAIRE AUBERT SENART

VACCINATIONS

A jour

☐ oui

☐ Non

MOTIF DE LA DEMANDE DE DEROGATION (à compléter pas un courrier annexe si nécessaire)

☐ Changement de domicile :

Nouvelle adresse : _____

☐ Proximité du lieu de travail des parents :

Employeur : _____

Adresse : _____

☐ Frère ou sœur déjà scolarisé(e) dans l'établissement demandé

☐ Enfant gardé à Suippes par :

☐ Famille

☐ Nourrice

M/Mme : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

☐ Autre : _____

Date : _____ Signature des parents : _____

AVIS DES DIRECTEURS D'ECOLLES

Avis du directeur de l'école d'origine	Avis du directeur de l'école sollicitée
☐ Favorable ☐ Défavorable	☐ Favorable ☐ Défavorable
Motif : _____ _____ _____	Motif : _____ _____ _____
Date : _____ Signature : _____	Date : _____ Signature : _____

DECISION DU MAIRE DE LA COMMUNE DE SUIPPES

☐ Favorable

☐ Défavorable

Motif : _____

Date : _____ Signature : _____

L'inscription à l'école vous sera confirmée au plus tard avant la prochaine rentrée de Septembre en fonction des effectifs