

En vue de l'admission dans une école primaire / maternelle de

IDENTIFICATION DE L'ELEVE			
NOM :	Adresse:		
Prénoms:			
Date de naissance ://			
Sexe: $\square M$ $\square F$			
CCOL A DITE	INTELL STENIES A NUT		
SCOLARITE	DE L'ENFANT		
Etablissement et classe déjà fréquentés :			
Etablissement et classe souhaités :			
Etablissement prévu à la carte scolaire :			
	IDENTIFICATION DES PARENTS OU REPRESENTANTS		
Parents ou représentant-e 1	Parents ou représentant-e 2		
	1 W1 W1 W 1 W 1 W 1 W 1 W 1 W 1 W 1 W 1		
☐ Madame ☐ Monsieur ☐ Personne morale	☐ Madame ☐ Monsieur ☐ Personne morale		
☐ Madame ☐ Monsieur ☐ Personne morale ☐ Autorité parentale sur l'enfant ci-dessus			
	☐ Madame ☐ Monsieur ☐ Personne morale		
Autorité parentale sur l'enfant ci-dessus	☐ Madame ☐ Monsieur ☐ Personne morale ☐ Autorité parentale sur l'enfant ci-dessus		
Autorité parentale sur l'enfant ci-dessus NOM :	☐ Madame ☐ Monsieur ☐ Personne morale ☐ Autorité parentale sur l'enfant ci-dessus NOM :		
Autorité parentale sur l'enfant ci-dessus NOM :	☐ Madame ☐ Monsieur ☐ Personne morale ☐ Autorité parentale sur l'enfant ci-dessus NOM : Prénoms : Adresse :		
Autorité parentale sur l'enfant ci-dessus NOM :	☐ Madame ☐ Monsieur ☐ Personne morale ☐ Autorité parentale sur l'enfant ci-dessus NOM:		
Autorité parentale sur l'enfant ci-dessus NOM : Prénoms : Adresse : Téléphone :	☐ Madame ☐ Monsieur ☐ Personne morale ☐ Autorité parentale sur l'enfant ci-dessus NOM : Prénoms : Adresse : Téléphone :		
Autorité parentale sur l'enfant ci-dessus NOM :	□ Madame □ Monsieur □ Personne morale □ Autorité parentale sur l'enfant ci-dessus NOM : Prénoms : Adresse : Téléphone : Courriel :		
Autorité parentale sur l'enfant ci-dessus NOM : Prénoms : Adresse : Téléphone :	☐ Madame ☐ Monsieur ☐ Personne morale ☐ Autorité parentale sur l'enfant ci-dessus NOM : Prénoms : Adresse : Téléphone :		
Autorité parentale sur l'enfant ci-dessus NOM : Prénoms : Adresse : Téléphone : Courriel :	□ Madame □ Monsieur □ Personne morale □ Autorité parentale sur l'enfant ci-dessus NOM : Prénoms : Adresse : Téléphone : Courriel :		



MOTIFS PRECIS de la demande de dérogation :
Pièces à joindre obligatoirement au dossier :
Dans tous les cas :
Une attestation de l'employeur du parent ou des deux parents ou des représentants,
Un justificatif de domicile du parent ou des deux parents ou des représentants de moins de 3 mois.
En cas de garde par une tierce personne :
Par une assistante maternelle:
Une attestation de l'employeur,
Un justificatif de son domicile datant de moins de 3 mois
Par les grands-parents ou autres :
Un justificatif du lien de parenté (livret de famille)
Une attestation sur l'honneur de la garde de l'enfant
Un justificatif de leur domicile datant de moins de 3 mois
Je certifie exacts les renseignements portés ci-dessus.
A, le
Signature:



Si l'enfant est domicilié à FAREBERSVILLER

scolarisati	/ REFUS : du Maire de FAREBERSVILLER, sous réserve que cette on ne nécessite pas la participation financière de la Commune de RSVILLER, aux frais de fonctionnement de l'école de la Commune d'accueil.
	A FAREBERSVILLER, le
AVIS DE	L'I.D.E.N. :
	A, le
ACCORD	/ REFUS : du Maire de la commune d'accueil :
	A, le



Si l'enfant n'est pas domicilié à FAREBERSVILLER

Α	, le	
	,	
DE L'I.E.N. :		
A	, le	
RD / REFUS • du N	laire de Farébersviller :	