



SCOLARISATION HORS COMMUNE DE RESIDENCE ANNEE SCOLAIRE 2024/2025

RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT

Nom, prénom et date de naissance :

Nom du ou des responsables légaux :

Téléphone du responsable légal

Adresse du lieu de résidence de
L'enfant :

Signatures des parents

MOTIF DE LA DEMANDE DE SCOLARISATION A :

.....
 La commune de résidence ne dispose pas de capacité d'accueil

Les 2 parents exercent une activité professionnelle et la commune de résidence n'assure pas la restauration ou la garde

L'état de santé de l'enfant nécessite une hospitalisation fréquente ou des soins réguliers et prolongés dans la commune d'accueil demandée

Un frère ou une sœur est déjà inscrit la même année scolaire dans une école de la commune d'accueil demandée

Autre motif (joindre un courrier explicatif)

.....
.....
.....
.....

RENSEIGNEMENTS SUR LA SCOLARITE

Ecole souhaitée pour l'année scolaire 2024/2025 :

Classe :

AVIS DU MAIRE DE LA COMMUNE DE PORTET SUR GARONNE

Je soussigné Thierry SUAUD, Maire de Portet-sur-Garonne

Ne s'oppose pas à l'inscription à l'école de

Sans participation aux charges de fonctionnement

Donne un avis favorable avec participation aux charges de fonctionnement à l'école

Donne un avis défavorable

SIGNATURE ET CACHET