



## DEMANDE DE SCOLARISATION ANNEE 2024-2025

Ecole prévue : .....

Valable durant tout le cursus scolaire.

PÈRE	MÈRE
Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Adresse : .....	Adresse : .....
.....	.....
Tél personnel : .....	Tél personnel : .....
Tél professionnel : .....	Tél professionnel : .....
Situation familiale : .....	Situation familiale : .....
Profession : .....	Profession : .....
Adresse Mail : .....	Adresse Mail : .....
Nom et prénom employeur : .....	Nom et prénom employeur : .....
.....	.....

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Non : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Sexe :  Masculin     Féminin    Niveau scolaire : .....

En cas de changement d'école, coordonnées de l'établissement précédent :  
.....

### JOINDRE À LA DEMANDE

- \*Justificatif de domicile,
  - \*Certificat d'aptitude à la scolarité pour les enfants de 2 ans,
  - \*Certificat de radiation si changement d'école,
  - \*Photocopie du jugement en cas de séparation ou de divorce.
- Je soussigné(e) M. .... Mme.....  
certifie(nt) l'exactitude des renseignements ci-dessus.  
A..... Le.....

Signature des deux parents ou du responsable légal de l'enfant :