


<p>MAIRIE DU ROURET Allée des anciens Combattants 06650 Le Rouret ☎ 04 93 77 20 02</p> <p>@ : regie-scolaire@mairie-lerouret.fr</p>	<p>Année scolaire 2019 / 2020</p> <p>SCOLARISATION D'UN ENFANT DOMICILIE HORS COMMUNE DU ROURET</p> <p>Article 23 de la loi n° 83-663 du 22 juillet, modifiée par l'article 37 de la loi n°86-29 du 9 janvier 1986</p> <p><input type="checkbox"/> Renouvellement <input type="checkbox"/> 1ere Demande</p>	<p>LE ROURET</p> 
--	--	---

NOM et PRENOM de l'ENFANT : **Sexe** :

Date et lieu de naissance :

Adresse de l'enfant :

PARENTS

Ensemble Veuf (ve)
 Séparés Garde Alternée : OUI NON

<p>Nom du PERE :</p> <p>Prénom :</p> <p>Adresse :</p> <p>.....</p> <p>☎ :</p> <p>@ :</p> <p>Adresse de l'employeur :</p> <p>.....</p>	<p>Nom de la MERE :</p> <p>Prénom :</p> <p>Adresse :</p> <p>.....</p> <p>☎ :</p> <p>@ :</p> <p>Adresse de l'employeur :</p> <p>.....</p>
--	---

Demande la scolarisation de mon enfant au ROURET :

Ecole Maternelle en Classe : Ecole Élémentaire en Classe :

Mon enfant a déjà fréquenté l'école du Rouret : NON Si OUI , Années scolaires : Classes :

Motif de la demande :

Scolarité déjà commencée au Rouret

Fréquentation du frère ou de la sœur dans les écoles Rouretanes (justificatifs)

Obligation professionnelle des parents à défaut de services périscolaires dans la commune de résidence
(Joindre un certificat de travail)

Déménagement en cours d'année scolaire (fournir justificatif indiquant la date d'entrée dans la nouvelle adresse)

<p>Date : ___/___/2019 Signature des parents</p>	<p>PERE :</p>	<p>MERE :</p>
---	----------------------	----------------------

COMMUNE DE RESIDENCE 1ere étape	COMMUNE D'ACCUEIL 2° étape
<p>Je soussigné (e) :</p> <p>Maire de la Commune de :</p> <p><input type="checkbox"/> Donne un AVIS FAVORABLE la commune s'engage à participer financièrement aux dépenses de la scolarisation fixées par convention.</p> <p><input type="checkbox"/> Donne un AVIS DEFAVORABLE</p> <p>Date : ___/___/2019 Signature et tampon</p>	<p>Je soussigné (e) :</p> <p>Maire de la Commune de :</p> <p>Déclare avoir pris connaissance de la demande de scolarisation</p> <p><input type="checkbox"/> Donne un AVIS FAVORABLE R</p> <p><input type="checkbox"/> Donne un AVIS DEFAVORABLE</p> <p>Date : ___/___/2019 Signature et tampon</p>