

Année Scolaire : _____

**DEMANDE D'INSCRIPTION DANS UNE ECOLE PUBLIQUE
INTERIEURE A SAINT-FLORENT-SUR-CHER**

Je soussigné(e) _____

Demeurant (adresse) _____

Sollicite l'inscription de (Nom et prénom) _____

Né(e) le _____ en ma qualité de Père, Mère, Tuteur légal¹

A l'école maternelle _____ Section _____

MOTIF DE LA DEMANDE

- Scolarisation liée aux obligations professionnelles des deux parents avec absence de structure d'accueil dans la commune de résidence
- Raisons médicales
- Scolarisation d'un frère ou d'une sœur dans la commune d'accueil
- Autres raisons : veuillez indiquer le motif :

A _____, le _____

(Signature)

(1) Rayer la mention inutile

CADRE RESERVE A LA COMMUNE DE SAINT-FLORENT-SUR-CHER

Cette demande doit être transmise en Mairie de SAINT-FLORENT-SUR-CHER.

La Municipalité se réserve le droit de l'affectation de l'enfant en fonction des places disponibles dans les différentes écoles.

AVIS FAVORABLE

REFUS

Ecole _____

Saint-Florent-sur-Cher, le _____

Par délégation du Maire
Madame l'Adjointe déléguée
à l'Enseignement

Marinette ROBERT