



Ville de Frouard

DEMANDE DE SCOLARISATION A FROUARD (venant d'une autre commune)

Maternelle

Elémentaire

Ecole de souhaitée :

Ecole de secteur : Ville :

ENFANT

Nom : Prénom :

Date de naissance : Sexe : Masculin Féminin

Nom et adresse de l'école fréquentée précédemment : classe :

PARENTS

Nom et Prénom du Père :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Ou

Nom et Prénom de la mère :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Ou

MOTIF DE LA DEMANDE (joindre les justificatifs mentionnés dans le règlement)

- enfant gardé par une assistante maternelle domiciliée dans le secteur de l'école souhaitée
- enfant gardé par un proche (grand-parent, oncle, tante)
- Frère ou sœur scolarisé(e) dans l'école souhaitée
- raison médicale
- rapprochement du lieu de travail des parents

AVIS DU MAIRE DE LA COMMUNE DE RESIDENCE

ACCORD

REFUS

Participation financière : oui non

Motif :

Frouard, le

Signature :