Scolarisation d'un enfant en provenance d'une commune extérieure - Autorisation d'inscription –

Article 23 de la loi n°83-663 du 22 Juillet 1983, modifiée par l'article 37 de la loi n°86-29 du 9 Janvier 1986.

|  |
| --- |
| **Joindre obligatoirement une lettre de motivation + Justificatif domicile (moins de 3 mois) + copie livret famille**  |

**① PARTIE A COMPLETER PAR LES PARENTS :**

**⮚ ELEVE** : NOM et PRENOM…………………………….................................................................................................................

Date et lieu de naissance :…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Adresse de résidence principale**…………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Classe à la rentrée 2025 : …………………………………**

**⮚ PARENTS PERE MERE**

Nom Prénom : …………………………………………………… ……… Nom Prénom..................………………………………………………………

Adresse :……………………………………………………………. ……… Adresse ……………………………………………………………………………….

Tél …………………………………………………………………………….. Tél.………..……………………………………………………………………………..

Profession…………………………………………………………………. Profession…………………………………………………………………………….

Nom et adresse de l’employeur…………………………. …….. Nom et adresse de l’employeur……………..……………………………..

Marié(e) ❒ Pacs ❒ Union libre ❒ Divorcé(e)\* ❒ Séparé (e)**\*** ❒ Garde alternée**\*** Oui ❒ Non ❒

 **(\* Fournir obligatoirement le jugement de divorce ou autre document légal précisant la résidence de l'enfant)**

**⮚ MOTIFS DE LA DEMANDE DE SCOLARISATION : (à compléter obligatoirement)**

* Obligations professionnelles du ou des parents
* Raisons médicales (produire un certificat médical)
* Frère ou sœur scolarisé(e) dans une école d'Auribeau
* Cycle déjà commencé dans une école d'Auribeau
* Déménagement en cours d'année : Date …………………………..

🡪 Classe ………………………

 🡪 Classe actuelle………….

**(Justificatif indiquant la date d'entrée dans la nouvelle adresse de résidence).**

❒ Autre motif à préciser : ……………………………………………………………………………………………….............

**② PARTIE A COMPLETER PAR LE DIRECTEUR D'ETABLISSEMENT :**

Scolarisation dans un établissement scolaire de la Commune d'Auribeau/Siagne :

**Ecole Maternelle (Tél. 04.83.05.03.19) Ecole Elémentaire (Tél.04.83.05.83.23)**

Classe……………… Classe …………………

 ❒ Avis Favorable **\*** ❒ Avis Défavorable ❒ Liste d'attente **\***

**(\* sous réserve des places disponibles)**

**Date :……………………………………………Signature du Directeur d'établissement :**

**③ PARTIE A COMPLETER PAR LE MAIRE DE LA COMMUNE DE RESIDENCE :**

Je soussigné (e), ……………………………………………………Maire de la commune de …………………………................

Déclare avoir pris connaissance de la demande de dérogation scolaire ci-dessus indiquée et

❒ Donne un **AVIS FAVORABLE**, la Commune s'engageant à participer financièrement aux dépenses de scolarisation,

Selon convention signée.

❒ Donne un **AVIS DEFAVORABLE**, Date :

Le Maire de la Commune de Résidence,

**④ PARTIE A COMPLETER PAR LE MAIRE DE LA COMMUNE D'ACCUEIL :**

Je soussigné (e), ……………………………………………………Maire de la commune de …………………………................

Déclare avoir pris connaissance de la demande de dérogation scolaire ci-dessus indiquée et

❒ Donne un **AVIS FAVORABLE**

❒ Donne un **AVIS DEFAVORABLE** Date :

Le Maire de la Commune d''accueil,

 **△ N.B : Restauration scolaire : Tarif hors commune 6,58 € / repas (sous réserve de modifications)**