

**DEMANDE D'INSCRIPTION dans une ECOLE PUBLIQUE de SAINT-DIZIER  
pour les ENFANTS DONT LES PARENTS NE SONT PAS DOMICILIES à SAINT-DIZIER**

ANNEE SCOLAIRE : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS**

Je soussigné (père, mère, tuteur) \_\_\_\_\_  
de l'élève (nom et prénom) \_\_\_\_\_ né(e) le \_\_\_\_\_  
fréquentant au cours de l'année scolaire précédente l'école \_\_\_\_\_  
en classe de \_\_\_\_\_  
souhaite à la prochaine rentrée l'inscription de mon enfant à l'école \_\_\_\_\_  
de Saint-Dizier en classe de \_\_\_\_\_

– Adresse des parents (ou tuteur) : \_\_\_\_\_

– Profession du père (ou tuteur) : \_\_\_\_\_

– Profession du conjoint : \_\_\_\_\_

*(joindre pour les deux parents une attestation de l'employeur)*

– Adresse de la nourrice : \_\_\_\_\_

*(fournir copie du contrat)* \_\_\_\_\_

– Un ou plusieurs frères et sœurs fréquentent actuellement une école publique de Saint-Dizier  
Oui  Non

– L'enfant doit suivre sa scolarité dans une école de Saint-Dizier pour raisons médicales (joindre un  
certificat médical) Oui  Non

Motivations de la demande de dérogation : \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

(signature des parents)

**CADRE RESERVE A LA COMMUNE DE RESIDENCE**

- Y-a-t-il dans votre commune :
- |  |   |
|--|---|
| une école  | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |
| une classe d'accueil correspondant à l'enseignement souhaité | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |
| un service de restauration scolaire                          | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |
| un service de garderie scolaire                              | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |

Avis du directeur de l'école

Avis du Maire  
de la commune de résidence

Décision de la Commission  
Ville de Saint-Dizier