

**DEMANDE D'INSCRIPTION D'UN ÉLÈVE
VENANT DE LA COMMUNE DE :**



ETABLISSEMENT SCOLAIRE SOUHAITÉ :

CLASSE :

INSCRIPTION A COMPTER DU :

NOM ET PRÉNOM DE L'ENFANT :

DATE DE NAISSANCE :

NOM ET PRÉNOM DU (OU DES) RESPONSABLE(S) DE L'ENFANT :

.....

ADRESSE :

.....

CODE POSTAL : VILLE :

TELEPHONE :

MOTIF(S) DE LA DEMANDE D'INSCRIPTION

☐ Raisons professionnelles

Profession des parents :

Père : Employeur* :

Mère : Employeur* :

**Merci de joindre un certificat de l'employeur*

☐ Raisons médicales :

.....

☐ Présence d'un frère ou d'une sœur dans l'établissement scolaire :

Nom et prénom :

Ecole : Classe :

☐ Continuité de scolarité dans l'établissement scolaire fréquenté

☐ Autres raisons (à préciser) :

L'ENFANT DEJEUNERA T-IL A LA CANTINE ?

OUI

NON

AVIS du Maire de la Commune de :

FAVORABLE ☐

DÉFAVORABLE ☐

OBSERVATIONS :

DATE :

SIGNATURE et CACHET
de la Commune

Réservé à la Ville d'ERQUY

**Décision du Maire ou de l'Adjointe au Maire chargée des
Finances, de l'Action sociale et de la Santé :**

ACCORDÉE ☐

REFUSÉE ☐

DATE :

SIGNATURE et CACHET :

Mairie d'Erquy

11 square Hôtel de Ville
BP 09
22430 ERQUY
Tél : 02 96 63 64 64
www.ville-erquy.com