

DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE

DEROGATION DE COMMUNE

Année scolaire 2024-2025

**Direction de l'enfance,
de la jeunesse et de l'éducation**

Service éducation-05 59 46 60 32/60 45/61 30
gestionadministrative.education@bayonne.fr

Toute demande transmise avant :

- le 27 mars 2024 sera traitée par la 1^{ère} commission du mois d'avril
- le 12 juin 2024 sera traitée par la 2^{ème} commission du mois de juin

ENFANT(S) A INSCRIRE

COMMUNE SOUHAITEE : _____

Nom	Prénom	Date de naissance	Ecole demandée	Classe
_____	_____	___/___/___	_____	_____
_____	_____	___/___/___	_____	_____
_____	_____	___/___/___	_____	_____

REPRESENTANT LEGAL

Joindre la photocopie du livret de famille et d'un justificatif de domicile (de moins de 3 mois)

N°1 - Père Mère Autre

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Tél. : _____

Mail : _____

Employeur : _____

Adresse _____

Tél.: _____

N°2 - Père Mère Autre

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Tél. : _____

Mail : _____

Employeur : _____

Adresse : _____

Tél.: _____

MOTIF DE LA DEMANDE

JUSTIFICATIFS A FOURNIR

Joindre la photocopie des justificatifs

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Lieu de travail des parents | ⇒ | - Attestation de travail et des horaires des deux parents |
| <input type="checkbox"/> Garde alternée | ⇒ | - Décision de justice |
| <input type="checkbox"/> Autre motif | ⇒ | - Toutes pièces justifiant la demande |

Je soussigné(e), _____ certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette demande.

Fait à _____, le _____

Signature :

Cadre réservé à la Mairie de Bayonne

Date de dépôt : _____

DECISION DE LA COMMISSION

- Accord (avec participation aux frais de scolarité)
 Refus

Date : _____

Signature du Maire :