

Commune de SAINT-CLAUDE-DE-DIRAY

**Demande d'inscription scolaire**

à l'école ..... de Saint-Claude-de-Diray  
en ..... (préciser la classe)

**1. ENFANT CONCERNÉ**

Nom et Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse : .....

Date de rentrée souhaitée : .....

**2. PERSONNES RESPONSABLES (parents, concubin(e))**

**Parent 1**

Nom et Prénom : .....

Adresse : .....

Autorité parentale :       Oui                       Non

Courriel .....@.....

Tél. fixe : ..... Portable : ..... Travail : .....

**Parent 2**

Nom et Prénom : .....

Adresse : .....

Autorité parentale :       Oui                       Non

Courriel .....@.....

Tél. fixe : ..... Portable : ..... Travail : .....

**3. FRERES ET SŒURS**

Nom Prénom	Date de naissance	A la rentrée	
		École fréquentée	Classe

#### **4. MOTIF DE LA DEMANDE D'INSCRIPTION**

Je soussigné(e) .....  
demande l'inscription de mon enfant à l'école de Saint-Claude-de-Diray pour le motif suivant :

- cursus normal - habitants de la commune
- emménagement sur la commune en cours d'année
- dérogation, autres motifs à préciser : .....

Le .....

*Signature des responsables*

#### **Pièces à joindre à votre demande :**

- Copie du livret de famille (toutes les pages)
- Copie des pages « vaccinations » du carnet de santé
- Justificatif de domicile
- Certificat de radiation du précédent établissement scolaire le cas échéant
- Dérogation scolaire le cas échéant

#### **CERTIFICAT D'INSCRIPTION DU MAIRE**

Je soussigné Laurent ALLANIC, Maire de Saint-Claude-de-Diray, certifie que l'enfant dénommé ..... né le .....  
peut être inscrit à compter de la rentrée 202.. / 202.. ou du .....  
à l'école ..... en ..... (*préciser la classe*).

A Saint-Claude-de-Diray le .....

*Cachet et signature*

**Inscription effectuée sur Base-élèves le :** .....