



## MAIRIE DE SAINT JEAN D'AVELANNE

### DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE (joindre un justificatif de domicile + une copie du livret de famille)

**PERE OU MERE**                      NOM :    PRENOM :  
ADRESSE :  
TEL DOMICILE :  
PROFESSION :    TEL TRAVAIL :

**CONJOINT(E)**                      NOM :    PRENOM :  
**OU**    ADRESSE :  
**CONCUBIN(E)**                      TEL DOMICILE :  
PROFESSION :    TEL TRAVAIL :

### ENFANTS A INSCRIRE

NOM	PRENOM	NE(E) LE :	ECOLE	CLASSE	Ecole précédente :

#### RAISON DE LA DEMANDE D'INSCRIPTION A L'ECOLE DE SAINT JEAN D'AVELANNE :

domicile dans la commune                       autre raison (à préciser ci-dessous)

.....

JE SOUSSIGNE(E), M. Mme  
L'exactitude des renseignements figurant sur cette demande.

CERTIFIE SUR L'HONNEUR

Fait à Saint-Jean-d'Avelanne, le

Signature,

### CADRE RESERVE A LA MAIRIE DE LA COMMUNE DE RESIDENCE

#### DECISION DE LA DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE :

DEMANDE ACCORDEE

DEMANDE REFUSEE

Date :    signature du Maire,

cachet de la commune.