DEMANDE D'AUTORISATION DE SCOLARITE
ENFANTS DOMICILIES A L'EXTERIEUR DE ST LEONARD

1. Renseignements sur les enfants pour lesquels l'autorisation est sollicitée :

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	CLASSE ET ECOLE FREQUENTEES	DATE D'ADMISSION SOUHAITEE	CLASSE DEMANDEE

2. Renseignements sur les autres enfants :

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	SI SCOLARISES CLASSE ET ECOLE FREQUENTEES

3. Ecole demandée : ……

Ecole de rattachement :
Cadre réservé à l'administration

4. Représentants légaux :

REPRESENTANT 1 OU TUTEUR	REPRESENTANT 2 OU TUTEUR
Nom Prénom :	Nom Prénom :
Adresse :	Adresse :
Mail :	Mail :
Tél fixe :	Tél fixe :
Tél port :	Tél port :

5. Motifs de la demande :

Joindre un courrier explicatif et si nécessaire les pièces justificatives.

6. Si vous employez une assistante maternelle domiciliée à Saint-Léonard :

Nom Prénom et adresse de l'assistante maternelle :
Tél fixe : Tél port :
Joindre : - Un justificatif de domicile de l'assistante maternelle
- Une attestation d'emploi de l'assistance maternelle ou copie de son dernier bulletin de salaire

A Saint-Léonard, le

Signature du représentant 1

Signature du représentant 2

Cadre réservé à l'administration

□ Avis favorable

□ Avis défavorable

L'Adjoint chargé des affaires scolaires,

Jérémy LOUCHET