

Etablissement scolaire souhaité : ..... Classe : .....

Etablissement scolaire d'origine : ..... Classe .....

NOM et prénom de l'élève :
Date et lieu de naissance :
Adresse de la famille ( <i>impératif : joindre un justificatif de domicile</i> ) :
.....
.....
Tél. du domicile : .....
<b>Attention : Les parents s'engagent à informer la mairie de Saint Pierre En Auge en cas de changement de domicile</b>

L'inscription de l'enfant à Saint-Pierre-en-Auge est demandée pour des raisons médicales.	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Un frère, une sœur est scolarisé(e) dans un établissement scolaire du premier degré (classes de maternelle ou primaire de Saint-Pierre-en-Auge).	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Si OUI : école : ....., classe : ....., depuis le : .....		

NOM du père :	NOM de la mère (nom de naissance suivi du nom d'épouse) :
.....	.....
Prénom :	Prénom :
Profession du père :	Profession de la mère :
Nom et adresse de l'employeur :	Nom et adresse de l'employeur :
Portable du père :	Portable de la mère :
Téléphone bureau :	Téléphone bureau :
Email : @	Email : @

Fait à ....., le .....

Signature du Père :

Signature de la Mère :

**AVIS DU MAIRE DE LA COMMUNE DELEGUEE DU TERRITOIRE DE SAINT-PIERRE-EN-AUGE**

Commune déléguée\* de : .....

DONNE SON ACCORD pour la scolarisation de l'enfant à l'école de .....

NE DONNE PAS SON ACCORD pour la scolarisation de l'enfant,

Fait à ....., le .....

Signature et cachet du **Maire délégué**  
**la commune de résidence,**

\* Boissey, Bretteville-sur-dives, Hiéville, l'Oudon, Mittois, Monviette, Ouille, Saint-Georges-en-Auge, Saint-Pierre-sur-Dives, Sainte-Marquerite-de-Viette, Thiéville, Vaudeloges, Vieux-Pont-en-Auge.

**Cadre à compléter uniquement si la commune de résidence est située hors territoire de SAINT-PIERRE-EN-AUGE**

Commune de résidence (hors Saint Pierre en Auge) : .....

DONNE SON ACCORD pour la scolarisation de l'enfant à Saint Pierre en Auge, **et donc DONNE SON ACCORD pour le paiement des frais de scolarité de l'enfant.**

NE DONNE PAS SON ACCORD pour la scolarisation de l'enfant à Saint Pierre en Auge.

Fait à ....., le .....

Signature et cachet du **Maire de**  
**la commune de résidence,**

L'Adjoint au Maire de la Commune de Saint Pierre en Auge, en charge des affaires scolaires	Visa du Chef d'Etablissement
<p><input type="checkbox"/> Accepte                      <input type="checkbox"/> Refuse</p> <p>L'inscription de l'enfant dans un établissement scolaire du premier degré de Saint Pierre en Auge.</p>	<p>Le .....</p> <p>Signature du chef d'Etablissement :</p>
<p>Le .....</p> <p>Signature de l'Adjoint au Maire de Saint Pierre en Auge :</p>	<p>Tampon de l'Etablissement :</p>