



DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE

DEROGATION DE COMMUNE HORS SAINT-JEAN-DE-LUZ

ANNEE SCOLAIRE 2025 – 2026

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

(ne pas remplir)

DECISION DE LA COMMISSION :

- Accord
 Refus

Date de dépôt :

Date :

Signature du Maire
ou de son adjoint délégué :

COMMUNE SOUHAITEE

ENFANT(S) A INSCRIRE

NOM	Prénom	Date de naissance	Ecole demandée	Classe
..... / /
..... / /
..... / /

REPRESENTANTS LEGAUX DE L'ENFANT

N°1 père mère autre :

NOM :

Prénom :

Adresse :

Mail :

Téléphone :

Employeur :

Adresse :

N°2 père mère autre :

NOM :

Prénom :

Adresse :

Mail :

Téléphone :

Employeur :

Adresse :

MOTIF DE LA DEMANDE

.....
.....
.....
.....
.....
.....

JUSTIFICATIFS A FOURNIR (en fonction du motif de la demande)

- Lieu de travail → Attestation de travail et des horaires des deux parents
- Garde alternée → Décision de justice
- Autre motif → toute pièce justifiant la demande

Je soussigné (e), responsable(s) de l'enfant, déclare(nt) sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus.

Saint-Jean-de-Luz, le

Signature : Père Mère ou Tuteur légal

Pour tout renseignement : **Direction Petite Enfance, Scolaire et Jeunesse**
 Pôle Scolaire
 Espace Jeunes
 34, boulevard Victor hugo
 64 500 SAINT-JEAN-DE-LUZ
 05 59 85 20 40 / 05 59 51 61 38

