# DEMANDE D'INSCRITPION SCOLAIRE

## D'ENFANT NON LUZIEN

## ANNEE SCOLAIRE 2025 – 2026

**CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION**
(ne pas remplir)

Date de dépôt : …….

**Toute demande de dérogation accordée par le Maire de la commune de résidence ne garantit pas à l'enfant une place dans l'école souhaitée.**

**DECISION DE LA COMMISSION** : □ Accord
□ Refus

Date : …….

Signature du Maire
ou de son adjoint délégué :

**ENFANT(S) A INSCRIRE**

| NOM | Prénom | Date de naissance | Ecole demandée | Classe |
|---|---|---|---|---|
| …….…… | ……. | …… / …… / …….. | …….. | …… |
| ……..…….. | ……. | …… / …… / …….. | …….. | …… |
| ……..…….. | …….. | …… / …… / ……. | …….. | …… |

**REPRESENTANT LEGAL 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**

- □ Frère ou sœur déjà inscrit à l'école …… pour l'année 2025-2026
- □ Raisons médicales
- □ Lieu de travail des parents (joindre attestation de travail)
- □ Autre motif : ……..

……..

……..

……..

……..

Je soussigné (e) ....., responsable de l'enfant, déclare 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**

SAINT JEAN DE LUZ
Donibane Lohizune