

Direction de l'enfance et de l'éducation

Année scolaire

Formulaire de changement d'adresse

Suite à votre déménagement, votre enfant bénéficie du droit de terminer son année scolaire, voire son cursus maternel ou élémentaire dans l'école qu'il fréquente actuellement (*sauf hébergements provisoires*).

Nous vous prions de nous faire connaître votre décision en cochant la case correspondante (**un seul choix possible**).

Je souhaite que :

- Mon enfant finisse l'année scolaire dans l'école qu'il fréquente actuellement..... oui non
- Mon enfant finisse le cursus (maternel ou élémentaire) dans l'école qu'il fréquente actuellement..... oui non
- Mon enfant soit inscrit dans l'école de mon nouveau secteur, à compter du :/...../..... oui non

Enfant(s) à inscrire

Nom	Prénom	Date de naissance	Lieu de scolarisation
		□□/□□/□□□□	
		□□/□□/□□□□	
		□□/□□/□□□□	

Pièces à joindre obligatoirement :

- Un justificatif de domicile de moins de trois mois : facture d'électricité, de gaz, d'eau, de téléphone (hors portable), quittance de loyer d'un bailleur social **OU** bail de location/acte de vente de moins de trois mois accompagné obligatoirement d'une attestation d'ouverture de compteur d'électricité ou de gaz.

Remarque : les contrats de location de meublés de tourisme ne sont pas acceptés à titre de justificatifs de domicile principal.

- En cas de séparation des parents, joindre l'attestation de résidence d'un enfant de parents séparés.

Adresse retenue pour parents mère père tuteur tutrice
l(es) enfant(s) : autre (préciser).....

Nouvelle adresse

 Date du déménagement : (**à remplir obligatoirement**) □□ / □□ / □□□□

Nom, prénom et adresse de la (des) personne(s) exerçant l'autorité parentale :

Qualité : <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> tutrice <input type="checkbox"/> tuteur Nom : Nom de naissance : Prénom : Adresse : Code postal : □□□□□□ Ville : Tél du domicile : □□□□□□□□ Tél portable personnel : □□□□□□□□ Courriel :@.....	Qualité : <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> tutrice <input type="checkbox"/> tuteur Nom : Nom de naissance : Prénom : Adresse : Code postal : □□□□□□ Ville : Tél du domicile : □□□□□□□□ Tél portable personnel : □□□□□□□□ Courriel :@.....
---	---

Situation familiale du ou des parents de l'enfant :

Marié(e) Vie maritale ou PACS Divorcé(e) ou séparé(e) Célibataire Veuf(ve)

