# **REPUBLIQUE FRANçAISE**

## *MAIRIE DE RIVERY*

*80136*

### TEL : 03 22 70 70 40

FAX : 03 22 70 70 43

**DEPARTEMENT DE LA SOMME**

**ARRONDISSEMENT D’AMIENS**

-

-



**DEMANDE DE SCOLARISATION HORS DE**

**LA COMMUNE DE RÉSIDENCE DANS**

**L’ENSEIGNEMENT PUBLIC**

**ANNÉE SCOLAIRE 2020/2021**

🞏 Rivery 🞏 Maternelle

Scolarisation demandée

🞏 Hors Rivery 🞏 Élémentaire

**ETAT CIVIL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ENFANT | PERE | MERE |
| Nom : ………………………… | Nom : ………………………… | Nom : ………………………… |
| Prénom : ……………………... | Prénom : ……………………… | Prénom : ……………………… |
| Date de Naissance : …………… | Date de Naissance : …………… | Date de Naissance : …………… |

**DOMICILE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ENFANT | PERE | MERE |
| Adresse : ……………………… | Adresse : ……………………… | Adresse : ……………………… |
| Localité : ……………………… | Localité : ……………………… | Localité : ……………………… |

**SITUATION PROFESSIONNELLE**

|  |  |
| --- | --- |
| PERE | MERE |
| Organisme : ……………………………… | Organisme : ………………………………… |
| Adresse : ………………………………… | Adresse : …………………………………… |

**SITUATION SCOLAIRE**

|  |  |
| --- | --- |
| Ecole actuelle | Ecole demandée |
| Etablissement : ……………………………… | Etablissement : ……………………………… |
| Adresse : …………………………………… | Adresse : …………………………………… |
| Niveau : …………………………………… | Niveau : …………………………………… |

**MOTIF DE LA DEMANDE**

|  |
| --- |
| ……………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………… |

Je soussigné(e) : …………………………………….responsable légal de l’enfant : ………………………………….. déclare les renseignements ci-dessus exacts.

Signature

-

|  |
| --- |
| **Avis du Maire de la commune de résidence** (art. 23 de la Loi n°83.663 du 22.07.1983)  La commune dispose : d’un service de restauration scolaire 🞏 oui  d’un accueil périscolaire 🞏 oui  Scolarisation hors de la commune de résidence :  🞏 Accord : La commune ne participera pas aux frais de scolarisation de l’enfant dans la commune d’accueil.  🞏 Refus : Motif :  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  A Rivery, le …………………  Le Maire,  *Bernard BOCQUILLON*. |

|  |
| --- |
| **Avis du Maire de la commune d’accueil**  Scolarisation dans la commune d’accueil  🞏 Accord : Ecole :  🞏 Refus  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  A ……………… le ……………….  Visa |