

Pôle Territorial de :

Ecole demandée :

Dossier remis le :

| LE DEMANDEUR | | |
|--|---|--|
| Nom et prénoms de l'élève : | | |
| Date de naissance : | Sexe : Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> : | |
| Lieu de naissance (commune et département) : | | |
| Ecole actuelle ou école de rattachement : | | Classe : |
| Noms et prénoms des responsables légaux : | | |
| Adresse : | | |
| Code postal : | | Commune : |
| Téléphone domicile : | Téléphone port. 1 : | Téléphone port. 2 : |
| RESPONSABLE LEGAL 1 | | |
| Nom de naissance : | | Autorité parentale : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |
| Prénom : | Qualité (père, mère...) : | |
| Adresse (si différente de l'élève) : | | |
| Code postal : | | Commune : |
| Tél domicile : | Tél portable : | Tél professionnel : |
| Courriel : | | |
| RESPONSABLE LEGAL 2 | | |
| Nom d'usage : | | |
| Nom de naissance : | | Autorité parentale : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |
| Prénom : | Qualité (père, mère...) : | |
| Adresse (si différente de l'élève) : | | |
| Code postal : | | Commune : |
| Tél fixe : | Tél portable : | Tél professionnel : |
| Courriel : | | |
| AUTRES ENFANTS | | |
| Nom et prénom : | Date de naissance : | Ecole qui sera fréquentée : |
| Nom et prénom : | Date de naissance : | Ecole qui sera fréquentée : |
| Nom et prénom : | Date de naissance : | Ecole qui sera fréquentée : |
| MOTIFS DE LA DEMANDE (MERCİ DE JOINDRE TOUS LES JUSTIFICATIFS) | | |
| <input type="checkbox"/> Obligations professionnelles des parents (à préciser) : | | |

Frères et sœurs déjà scolarisés :

Assistante maternelle agréée (préciser les nom, prénom et adresse) :

Autres motivations (à préciser) :

Le :

Signature des parents

AVIS DES ECOLES

Avis de l'école devant être normalement fréquentée
(si défavorable, à motiver)

Avis de l'école demandée
(si défavorable, à motiver)

Date :

Date :

AVIS DU MAIRE DE LA COMMUNE DE RESIDENCE

FAVORABLE

DEFAVORABLE (à motiver) :
.....
.....

Le :

Cachet et Signature

**AVIS DE LA CONFERENCE TERRITORIALE DU POLE DE LA COMMUNE D'ACCUEIL
OU DE LA COMMISSION SCOLAIRE DU POLE**

FAVORABLE

DEFAVORABLE (à motiver) :
.....
.....

Le :

Cachet et Signature

DECISION DE LA COMMUNAUTE URBAINE DU GRAND REIMS

ACCORD

REFUS

Ecole à fréquenter :

Le :

Signature du Vice-Président
ou du Conseiller Communautaire Délégué :

« Les informations personnelles recueillies ont pour finalité l'inscription de votre enfant à l'école, à la restauration scolaire et aux activités périscolaires. Les données sont conservées pendant toute la scolarité de l'enfant. Les responsables du traitement sont la Communauté urbaine et les établissements scolaires.

Conformément à la loi « Informatique et Libertés » modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, et d'effacement du traitement. Vous pouvez obtenir des informations en adressant un courrier à la Communauté urbaine du Grand Reims, Direction Animation et Coordination des pôles territoriaux, Hôtel de la Communauté, 3 rue Eugène Desteuque CS 80036 – 51722 REIMS Cedex.

Vous avez la possibilité de contacter notre délégué à la protection des données, pour toute information concernant vos données personnelles à dpo@grandreims.fr ou d'introduire une réclamation auprès de la CNIL (www.cnil.fr) »