

Réceptionné par : Dossier déposé le :/...../..... àh N°.....

A déposer aux accueils des mairies (Service Enseignement) avant le 21 mai 2024

■ **Nom et prénom du demandeur :** Madame Monsieur

agissant en qualité de : parent 1 parent 2 représentant légal

Adresse :

Courriel : Tél. :

■ **Nom et prénom de l'enfant :**

Né(e) le : Adresse :

..... (si différente de celle du demandeur)

■ **Votre adresse correspond au secteur de l'école :**

■ **Ecoles fréquentées**

ÉCOLE
Précisez la ville si hors BC

NIVEAU SCOLAIRE

	En 2022-2023	En 2023-2024 Renseignement obligatoire	Demande pour 2024-2025
ÉCOLE Précisez la ville si hors BC			
NIVEAU SCOLAIRE			

■ **Motif de la demande :** (document ou attestation à joindre)

Handicap reconnu par la MDPH ; Prise en charge médicale Réintégration de secteur

Autres motifs (à préciser)

■ **Frères et sœurs**

Nom et prénom

	Ecole fréquentée Précisez si autre ville que Bois-Colombes	Niveau scolaire	Si une dérogation a déjà été accordée auparavant, merci de préciser la date (année scolaire et/ou niveau)

■ **Commentaires complémentaires** (Préciser si une demande a déjà été faite en indiquant la date et l'avis de la commission)

.....

Date, nom et signature du demandeur :