

DEMANDE D'AFFECTATION

Je, soussigné(e) (*Prénom & Nom*) :
Père, Mère, Représentant légal (*razer la mention inutile*)

Sollicite l'inscription de mon enfant sur la liste scolaire permettant l'intégration **dans une école publique de Lodève** pour la rentrée **2016/2017**

Prénoms & Nom de l'enfant :

Né(e) le : à

École souhaitée :

Motif(s) de la demande :

.....
.....
.....
.....
.....

Parents :

Mère (nom de jeune fille & prénom) :

Père (nom et prénom) :

.....

.....

Adresse :,

Adresse.....

.....

.....

Tel fixe/...../...../...../.....

Tel fixe :/...../...../.....

Portable...../...../...../...../.....

Portable...../...../...../.....

Pour inscrire votre enfant, veuillez joindre les documents suivants :

- 1 justificatif de domicile datant de moins de 3 mois (quittance de loyer, facture eau ou électricité)
- Livret de famille
- Éventuellement, le jugement du divorce
- Carnet de santé de l'enfant
- Certificat de radiation, si changement d'école

Date et signature

Le Père

Date et signature

La Mère

Date et signature

Responsable légal

CADRE RESERVE A LA COMMISSION D'AFFECTATION

**La commission d'affectation se réunira courant juin. La décision vous sera communiquée par courrier.
Dès réception du courrier, veuillez vous présenter à l'école avec ce document.**

La commission a affecté votre enfant à l'école :

Lodève le

**Mme VERDOL Marie-Laure
Adjointe aux Affaires Scolaires**