



74370 CHARVONNEX  
585 route du chef-lieu  
Tel : 04 50 45 42 60

**NOM** :  
(père - mère - tuteur)  
**Prénom** :  
**Adresse** :  
(domicile de l'enfant)

Tel :

**DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE SCOLAIRE DE CHARVONNEX**

**ANNEE SCOLAIRE 2024/2025**

<b>NOM de l'élève</b> :					
<b>Prénom(s)</b> :					
<b>DATE DE NAISSANCE</b> :					
<b>ECOLE ELEMENTAIRE SOUHAITEE</b> :					
CP <input type="checkbox"/>	CE1 <input type="checkbox"/>	CE2 <input type="checkbox"/>	CM1 <input type="checkbox"/>	CM2 <input type="checkbox"/>	classe spécialisée <input type="checkbox"/>
<b>ECOLE MATERNELLE SOUHAITEE</b> :					
1ère année <input type="checkbox"/>	2ème année <input type="checkbox"/>	3ème année <input type="checkbox"/>	classe spécialisée <input type="checkbox"/>		
<b>MOTIF DE DEROGATION</b>					
1. Est-ce une continuité de scolarité dans l'école demandée ?	<input type="checkbox"/>	<b>OUI</b>	<input type="checkbox"/>	<b>NON</b>	
Attention : le passage en 6ème n'est pas considéré comme une continuité de scolarité !					
2. Recours à un mode de garde dans le secteur de l'école :	<input type="checkbox"/>	<b>OUI</b>	<input type="checkbox"/>	<b>NON</b>	
(faire remplir l'attestation au verso et fournir le contrat de travail, les attestations employeurs des horaires de travail des parents)					
3. Frères ou sœurs dans l'école souhaitée :	<input type="checkbox"/>	<b>OUI</b>	<input type="checkbox"/>	<b>NON</b>	
NOM et Prénoms		date de naissance			
4. Autre motif de dérogation (précisez) :					

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_  
Signature du demandeur :

**CERTIFICAT DE PRISE EN CHARGE FINANCIERE PAR LA COMMUNE DE RESIDENCE**

Je soussigné, Madame/Monsieur le Maire de \_\_\_\_\_ dans le cadre des compensations intercommunales prévues par la loi en matière de scolarisation, **ACCEPTE\*** ou **N'ACCEPTE PAS\*** la prise en charge financière relative à cette demande de dérogation, soit 52€ correspondants aux fournitures scolaires.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ Visa du Maire

\* rayer la mention inutile

**AVIS DU MAIRE DE CHARVONNEX**

Inscription acceptée

Inscription refusée

Fait à CHARVONNEX le \_\_\_\_\_

Visa du Maire

## ATTESTATION NOURRICE

Je soussigné,

Madame/Monsieur

domiciliée  
(adresse exacte)

certifie sur l'honneur avoir la garde de l'enfant :

NOM et Prénoms

domicilié  
(adresse exacte)

pendant l'année scolaire 2012/2013

Fait à

Le

Signature