



**MOTIF DE LA DEMANDE**

- Frère ou sœur déjà inscrit à l'école ..... pour l'année 2021-2022
- Raisons médicales
- Lieu de travail des parents (joindre attestation de travail)
- Autre motif : .....

.....

.....

.....

.....

Je soussigné (e) ....., responsable de l'enfant, déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus.

**Saint-Jean-de-Luz, le** .....

**Signature :**                      Père                      Mère                      ou                      Tuteur légal

---

**Pour tout renseignement :**      **Direction Petite Enfance, Affaires Scolaires et Jeunesse**  
**Pôle Scolaire**  
**Espace Jeunes**  
**34, boulevard Victor hugo**  
**64 500 SAINT-JEAN-DE-LUZ**  
**05 59 85 20 40 / 05 59 51 61 38**

