



# DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE

## DEROGATION DE COMMUNE HORS SAINT-JEAN-DE-LUZ

ANNEE SCOLAIRE 2024 – 2025

### CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

(ne pas remplir)

DECISION DE LA COMMISSION :

- Accord  
 Refus

Date de dépôt : .....

Date : .....

Signature du Maire  
ou de son adjoint délégué :

COMMUNE SOUHAITEE .....

### ENFANT(S) A INSCRIRE

NOM	Prénom	Date de naissance	Ecole demandée	Classe
.....	.....	..... / ..... / .....	.....	.....
.....	.....	..... / ..... / .....	.....	.....
.....	.....	..... / ..... / .....	.....	.....

### REPRESENTANTS LEGAUX DE L'ENFANT

N°1  père  mère  autre : .....

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Mail : .....

Téléphone : .....

Employeur : .....

Adresse : .....

N°2  père  mère  autre : .....

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Mail : .....

Téléphone : .....

Employeur : .....

Adresse : .....

**MOTIF DE LA DEMANDE**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**JUSTIFICATIFS A FOURNIR** (en fonction du motif de la demande)

- Lieu de travail → Attestation de travail et des horaires des deux parents
- Garde alternée → Décision de justice
- Autre motif → toute pièce justifiant la demande

Je soussigné (e) ....., responsable(s) de l'enfant, déclare(nt) 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, Scolaire 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**

