



DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE  
COMMUNE HORS BERCK  
ANNEE SCOLAIRE 2024-2025

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE  
DÉPARTEMENT DU PAS-DE-CALAIS  
ARRONDISSEMENT DE MONTREUIL-SUR-MER  
CANTON DE BERCK-SUR-MER  
VILLE DE BERCK-SUR-MER

Inscription dans une école publique Hors BERCK-SUR-MER

Cet imprimé est composé d'un recto-verso.

Remplir un imprimé par enfant.

Service affaires scolaires  
03.21.89.90.16

Document à compléter par le représentant légal.

**L'ENFANT:**                       FEMININ                       MASCULIN

NOM: \_\_\_\_\_                      PRENOM : \_\_\_\_\_

Si école fréquentée en 2023 - 2024 :

NOM de l'école : \_\_\_\_\_                      Commune de l'école : \_\_\_\_\_

Adresse de l'école : \_\_\_\_\_

**LE RESPONSABLE LEGAL :**                       PÈRE                       MERE                       TUTEUR

NOM: \_\_\_\_\_                      PRENOM : \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_                      Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone portable: \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_                      Téléphone fixe : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_

JOINDRE IMPERATIVEMENT UN JUSTIFICATIF DE DOMICILE

**MOTIVATIONS DE LA DEMANDE :**

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

**ECOLE SOUHAITEE :**

**Commune d'Accueil:**

CONCHIL                       RANG-DU-FLIERS                       GROFFLIERS                       VERTON

AUTRE VILLE : \_\_\_\_\_ CP : \_\_\_\_\_

**Maternelle :**                       Petite section                       Moyenne section                       Grande Section

**Elémentaire :**                       CP                       CE1                       CE2                       CM1                       CM2                       Autre : \_\_\_\_\_

Fait à : \_\_\_\_\_

Signature du  
Responsable légal :

Le : \_\_ / \_\_ / 2024

## DECISION DE LA COMMUNE DE RESIDENCE : BERCK-SUR-MER

### **ACCORD**

Je donne mon accord à la scolarisation de l'enfant dans une école de la commune de :

----- CP : -----

et notamment avec l'implication, de la participation financière fixée par la commune d'accueil.

Cas dérogatoires



- 1 Rapprochement de fratrie
- 2 Absence de service de restauration ou de garde dans l'école du lieu de résidence
- 3 Raison médicales justifiées

### **REFUS**

Je ne donne pas mon accord à la scolarisation de l'enfant dans une école de la commune de :

----- CP : -----

Observations éventuelles : -----  
-----  
-----

(Cachet)

Fait à : ----- , Le : \_\_ / \_\_ / 2024

Nom , prénom, -----

Maire ou l'Adjoint ( e ) délégué ( e )

(Signature)

## DECISION DE LA COMMUNE D'ACCUEIL :

Nom de la commune d'accueil : ----- CP: -----

### **ACCORD**

Cas dérogatoires



- 1 Rapprochement de fratrie
- 2 Absence de service de restauration ou de garde dans l'école du lieu de résidence
- 3 Raison médicales justifiées

### **REFUS**

Motivation: -----  
-----  
-----

(Cachet)

Fait à : ----- Le : \_\_ / \_\_ / 2024

Nom , prénom, -----

Maire ou l'Adjoint ( e ) délégué ( e )

(Signature)