



SCOLARISATION D'UN ENFANT VILLENOGARENNOIS
A L'EXTERIEUR DE LA COMMUNE

Service Vie Scolaire

PARTICIPATION AUX FRAIS DE SCOLARITE

ANNEE SCOLAIRE 2022/2023

DATE DE RECEPTION (réservé à la Mairie) :

NOM DE L'ENFANT.....

DATE DE NAISSANCE.....

NOM DE LA PERSONNE RESPONSABLE.....

DOMICILE.....

TEL.

ECOLE DEMANDEE.....

MOTIF DE LA DEMANDE.....

.....

.....

.....

DATE.....SIGNATURE DU DEMANDEUR :

AVIS DE :

Monsieur le Maire de la Commune
De Villeneuve-la-Garenne

Accepte

Refuse

Date :

Signature du Maire :

de la Directrice de l'école demandée

Date :

Signature :

Monsieur ou Madame le Maire de la Commune d'accueil

Accepte

Refuse

Date et signature :