



Service Vie Scolaire

**ANNEE SCOLAIRE 2023/2024**

DATE DE RECEPTION (réservé à la Mairie) :

NOM DE L'ENFANT.....

DATE DE NAISSANCE .....

NOM DE LA PERSONNE RESPONSABLE.....

DOMICILE .....

TEL.

NOM ET ADRESSE 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 :