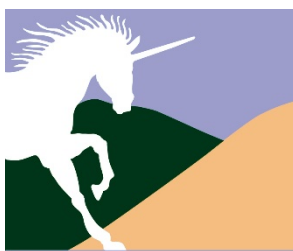


Année Scolaire
2022 / 2023



VILLE de SAVERNE

Demande de dérogation scolaire

Enfant domicilié à Saverne

Enfant non domicilié à Saverne

Ecole demandée :

Niveau : Maternelle

Section : Bilingue

Primaire

Monolingue

Enfant à inscrire

Nom : Adresse :

Prénom :

Date de naissance : / /

Code Postal :

Sexe : Féminin Masculin

Ville :

Composition du foyer de l'enfant : personne habitant avec l'enfant

Parent ou représentant-e 1

Madame Monsieur Personne morale

Autorité parentale sur l'enfant ci-dessus

Nom :

Prénom :

Tél du domicile :

Tél portable personnel :

Tél professionnel :

Courriel :

Lieu de travail :

Parent ou représentant-e 2

Madame Monsieur Personne morale

Autorité parentale sur l'enfant ci-dessus

Nom :

Prénom :

Tél du domicile :

Tél portable personnel :

Tél professionnel :

Courriel :

Lieu de travail :

Filiation de l'enfant : père/mère n'habitant pas avec l'enfant

Nom	Prénom	Adresse	Père	Mère	Autorité parentale	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

