|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **\*** | | **DEMANDE D’INSCRIPTION SCOLAIRE**  **Année scolaire 2024/2025** | |
| **1. DEMANDE D’INSCRIPTION SCOLAIRE** | | | |
| La demande d’inscription ne sera validée que sous réserve de la présentation obligatoire à la mairie de BONNES, dans les délais, de l’ensemble des pièces suivantes :   * Livret de famille  Carnet de santé  Justificatif de domicile | | | |
| **L’ensemble des pièces a été présenté :**  **Oui**  **Non** | | | |
| **2. INSCRIPTION SUR LA LISTE SCOLAIRE** | | | |
| En application de l’article L131-5 du code de l’Education Nationale, l’inscription des élèves, dans les écoles publiques se fait sur présentation d’un certificat d’inscription sur la liste scolaire.  Ce certificat est délivré par le Maire, qui y indique l’école que l’enfant doit fréquenter. | | | |
| **3. ADMISSION DE L’ELEVE** | | | |
| A l’issue de la procédure d’inscription en Mairie, le (la) directeur (trice) d’école procède, selon les disponibilités, à l’admission de l’élève en l’inscrivant sur le registre matricule de l’école. L’enfant pourra être placé sur une liste d’attente. Le livret de famille, le carnet de santé et le certificat de radiation doivent être présentés au (à la) directeur (trice) d’école pour l’admission. | | | |
| **4. PERMANENCES DES DIRECTEURS D’ECOLE** | | | |
| * Ecole Maternelle et Elémentaire : Madame Rachel PELLETIER – 05 49 56 41 69 – Visite de l’école sur rendez-vous après avoir déposé un dossier complet en mairie : le mardi toute la journée et le mercredi matin. | | | |
| **A REMPLIR PAR LE(S) REPRESENTANT(S) LEGAL(AUX) DE L’ENFANT** | | | |
| NOM : |  | |  |
| Prénom : |  | |  |
| Adresse : |  | |  |
| Téléphone domicile : |  | |  |
| Portable : |  | |  |
| Adresse mail : |  | |  |
| demande(nt) l’inscription de mon (notre) enfant ..……………………………………………..……………………….  né le……………………………à………………………………………..,en classe de ………………………….............  🞎 première inscription  🞎 auparavant scolarisé au sein de l’école………………………………… sur la commune de………………………...  Bonnes, le……………………………. Signatures du (des) représentant(s) légal(aux) | | | |
| **DECISION DE LA MAIRIE** | | | |
| * Inscription acceptée sur l’école  maternelle  élémentaire * Inscription à compléter * Inscription refusée pour le motif suivant : .........................................................................................................................................................................................................   Bonnes, le……………………… Le Maire,  Serge COUSIN | | | |

a

Commune de Bonnes – Place Jean-Baptiste GUIOT – 86300 BONNES – Tél. 05 49 56 40 17 – Fax 05 49 56 48 51 – [contact@bonnes86.fr](mailto:contact@mairie-cabannes.fr)