

VILLE DE MUTZIG

Tél. 03 90 40 97 22 etat-civil@villemutzig.fr

DEMANDE D'AUTORISATION DE SCOLARISATION A MUTZIG

(à compléter et déposer en mairie)

Parent 1 NOM et Prénom

Téléphone

Adresse mail

Parent 2 NOM et Prénom

Téléphone

Adresse mail

ADRESSE du domicile de l'enfant

Sollicite l'autorisation de scolariser *mon fils* *ma fille*

NOM : _____ **PRENOM :** _____

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : _____

AU GROUPE SCOLAIRE HOFFEN

Si cycle bilingue, cocher ci-contre

CLASSE

A L'ECOLE ELEMENTAIRE ROHAN CP, CE1, CE2 (selon les effectifs)

Si cycle bilingue, cocher ci-contre

CLASSE

AU GROUPE SCOLAIRE RENE SCHICKELE CE2, CM1, CM2 (selon les effectifs)

Si cycle bilingue, cocher ci-contre

CLASSE

Scolarisation à partir du : / / 20...

COMMENTAIRE :

MERCI DE JOINDRE A CETTE DEMANDE

- Une copie du livret de famille (page de l'enfant, de la mère et du père) **ET** carte d'identité (enfant s'il en a une, père et mère)
- Une copie de justificatif de domicile de moins de 3 mois
- Un document attestant que l'enfant a reçu les 11 vaccinations obligatoires pour son âge (*diphtérie, tétanos, poliomyélite, coqueluche, infections invasives à Haemophilus influenzae de type, hépatite B, infections invasives à pneumocoque, méningocoque de sérogroupe C, rougeole, oreillons et rubéole*). Soit les copies du carnet de santé ou soit une attestation du médecin.

Date / / 20...

Signature

AVIS DE MONSIEUR LE MAIRE DE MUTZIG

AVIS FAVORABLE



AVIS DEFAVORABLE



Mutzig, le

Le Maire ou l'Adjointe Déléguée