

TERRITOIRE DE LA COMMUNAUTÉ DE COMMUNES PORTE DU JURA

COMMUNE DE ..... (Mairie du domicile) Tel : .....

**DEMANDE DE SCOLARISATION** (à imprimer recto/verso)  
**FICHE NAVETTE**

**Enfant(s)**

NOM..... PRENOM..... Sexe :  M  F  
Date de naissance..... lieu de naissance.....  
Adresse .....  
Classe suivie à la rentrée 2022-2023: .....

NOM..... PRENOM..... Sexe :  M  F  
Date de naissance..... lieu de naissance.....  
Adresse .....  
Classe suivie à la rentrée 2022-2023: .....

NOM..... PRENOM..... Sexe :  M  F  
Date de naissance..... lieu de naissance.....  
Adresse .....  
Classe suivie à la rentrée 2022-2023: .....

NOM..... PRENOM..... Sexe :  M  F  
Date de naissance..... lieu de naissance.....  
Adresse .....  
Classe suivie à la rentrée 2022-2023: .....

**Je, nous, soussignés** .....

NOM PRENOM du(es) responsable(s) de(s) enfant(s)

ADRESSE(s) .....

Tél : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

Mail : .....

Demande(ons) la scolarisation de mon (nos) enfant(s) listé(s) ci-dessus à compter du ...../...../..... au groupe scolaire de la commune de.....

Sollicitons une dérogation pour scolariser mon (nos) enfant(s) ci-dessus à compter du ...../...../..... au groupe scolaire de la commune de ..... (remplir obligatoirement le document dérogation)

Le .....

A .....

Signature(s)

**INFO :**

La présente demande doit être déposée auprès de Monsieur le Maire de la commune de résidence, qui indiquera son avis et transmettra cette demande à la Communauté de Communes Porte du Jura, compétente pour inscrire le(s) enfant(s) à l'école primaire ou maternelle. Le Président de la Communauté de Communes Porte du Jura répondra en complétant l'attestation de scolarisation, la transmettra à Monsieur le Maire de la commune de l'école, qui pourra ensuite transmettre le certificat de scolarité à l'école, qui le délivrera à la famille.

**AVIS CONSULTATIF DU MAIRE**

À .....

Le .....

Cachet et signature

Transmis à la Communauté de Communes Porte du Jura le ..... pour instruction.

**CARTE SCOLAIRE DU TERRITOIRE DE LA COMMUNAUTÉ DE COMMUNES  
PORTE DU JURA**

**ATTESTATION**

**Après examen de la demande de scolarisation reçue le ....., le(s) enfant(s) :**

NOM ..... PRENOM .....

NOM ..... PRENOM .....

NOM ..... PRENOM .....

NOM ..... PRENOM .....

**Sera (ont) inscrit(s) à l'école intercommunale de la commune de ..... à compter du ..... /..... /..... .**

*OBS (s'il y a lieu) :*

**Fait à Beaufort-Orbagna,**

Le .....

**Le Président,  
Christian BUCHOT**