

Le

## DEMANDE DE REINTEGRATION DE SECTEUR 2025 / 2026

Ecole(s) souhaitée(s) : choix n° 1 :	
	choix n° 2 :
Ecole fréquentée actuellement :	
NOM o	le l'enfant :Prénom :
Date de naissance : Niveau scolaire (2025/2026) :	
NOM des parents ou du représentant légal :	
Adresse :	
refus	s de la demande (joindre les justificatifs nécessaires sous peine de du dossier)  Rapprochement de fratrie : fratrie(s) déjà scolarisée(s) dans le groupe scolaire souhaité Raison médicale (fournir des justificatifs)  Proximité du lieu de travail des parents (fournir une attestation de l'employeur)  Nourrice ou garde d'enfant proche de l'école souhaitée (fournir une attestation)  Proximité du domicile  Autre motif : merci d'expliquer votre situation
3 0	
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus.	
Fait à	Signatures  Père Mère Représentant légal