

DEMANDE DE REINTEGRATION **DE SECTEUR 2026 / 2027**

Ecole(s) souhaitée(s) : choix n° 1 : _____

choix n° 2 : _____

Ecole fréquentée actuellement : _____

NOM de l'enfant : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Niveau scolaire (2025/2026) : _____

NOM des parents ou du représentant légal : _____

Adresse : _____

Motifs de la demande (joindre les justificatifs nécessaires sous peine de refus 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

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus.

Fait à

Père

Signatures

Mère

Représentant légal

Le