



ÉLÈVE DOMICILIÉ HORS COMMUNE

Niveau :

Reçu en mairie de Démouville le :

Nom et adresse de l'assistante maternelle _____

Téléphones : _____

Les indications sommaires ou implicites ne pourront être prises en considération.

AVIS DE LA COMMUNE D'ORIGINE

Favorable ☐

Défavorable ☐

Motif _____

Le :

Cachet de la mairie

Le Maire,

VISA DU DIRECTEUR D'ÉCOLE DE DÉMOUVILLE

Place disponible oui ☐ non ☐

Date et signature

DÉCISION DE LA COMMUNE D'ACCUEIL

Accord pour la scolarisation à Démouville ☐

Refus de l'inscription demandée ☐

Le :

Cachet de la mairie

Le Maire