



DEMANDE DE DEROGATION SCOLAIRE
et demande d'accord de participation aux
frais de scolarité des enfants extérieurs à la
commune de St Thibaud de Couz
scolarisés en classes maternelle

MAIRIE
73160 St Thibaud de Couz
Ø : 04 79 65 71 01
Fax : 04 79 65 74 12
E-mail : mairie.sthibaud@gmail.com

A retourner à la Mairie de St Thibaud par le Maire de la
Commune de résidence de l'enfant

Enfant:

Nom:.....Prénom:.....;

Date de naissance:.....

Adresse:

.....

.....

Demande d'inscription à l'école de St Thibaud de Couz en classe de:

Maternelle: PS – MS – GS

(Rayer les mentions inutiles)

Parent responsable 1:

Nom:..... Prénom

Adresse:..... N° téléphone:.....

.....

.....

Parent responsable 2:

Nom:..... Prénom

Adresse:..... N° téléphone:.....

.....

.....

Cadre à remplir par la mairie de la commune de résidence

Accord de Madame le Maire de la commune de résidence de l'enfant.

Accord: OUI NON (rayer la mention inutile)

Si accord, veuillez compléter l'engagement suivant:

Je soussigné Monsieur/Madame, Maire de la commune de:.....

donne mon accord pour que l'enfant désigné ci-dessus soit inscrit à l'école communale maternelle de St Thibaud de

Couz et je m'engage à participer aux frais annuels de scolarité fixés par le Conseil Municipal de St Thibaud, soit 525

€/ enfant pour l'année scolaire :

Cet accord est valable pour tout le cycle scolaire: 3 années maternelles.

Fait à:.....Le:.....

Signature:

Cachet de la Mairie:

Accord de Monsieur le Maire de St Thibaud de Couz

Accord: oui non

St Thibaud de Couz le:.....

Signature