

**A compléter et à envoyer**  
**avant le 26 avril 2024 :**  
 Service Vie des Ecoles  
 1 place François Mitterrand  
 93330 Neuilly sur Marne  
 ou  
[service.scolaire@neuillysurmarne.fr](mailto:service.scolaire@neuillysurmarne.fr)

- HORS COMMUNE       HORS SECTEUR SCOLAIRE  
 MATERNELLE       ELEMENTAIRE  
 N° de DOSSIER : .....

Nom & Prénom de l'enfant		
Date de naissance		Sexe <input type="checkbox"/> féminin <input type="checkbox"/> masculin

Qualité	Responsable 1	Responsable 2
Nom		
Prénom		
Adresse		
Téléphone		
Profession		
Adresse mail		

ECOLE DE SECTEUR		ECOLE DEMANDEE	
ECOLE		ECOLE	
CLASSE		CLASSE	
VILLE		VILLE	

MOTIFS DE LA DEMANDE (cocher la case correspondante)	JUSTIFICATIFS A FOURNIR
<input type="checkbox"/> Rapprochement de fratrie	→ justificatif de domicile de moins de trois mois → certificat de scolarité de l'enfant
<input type="checkbox"/> Garde par assistante maternelle ou les grands parents	→ justificatif de domicile de moins de trois mois → attestation de garde de l'assistante maternelle ou du membre de la famille et justificatif de domicile de moins de trois mois
<input type="checkbox"/> Contraintes professionnelles	→ justificatif de domicile de moins de trois mois → certificat de travail délivré par l'employeur du/des responsables
<input type="checkbox"/> Raisons médicales	→ justificatif de domicile de moins de trois mois → certificat de scolarité de l'enfant → certificat du médecin

<input type="checkbox"/> Autres	→ justificatifs nécessaires
---------------------------------	-----------------------------

FRÈRES ET SŒURS			
NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	ETABLISSEMENT FREQUENTE

Date : .../.../2024

Signature du responsable : .....

### DECISION HORS COMMUNE

DECISION DE LA VILLE DE NEUILLY SUR MARNE	DECISION DE LA VILLE D'ACCUEIL
<input type="checkbox"/> est favorable sans participation financière.	<input type="checkbox"/> est favorable sans participation financière de la ville d'accueil.
<input type="checkbox"/> n'est pas favorable.	<input type="checkbox"/> n'est pas favorable.
Pour le Maire, L'adjoint en charge des affaires scolaires,  Date et cachet : .....	Date et cachet : .....

### DECISION HORS SECTEUR SCOLAIRE

<input type="checkbox"/> Accord sur l'école demandée	<input type="checkbox"/> Refus <input type="checkbox"/> Proposition sur une autre école : .....
--	---