



DEPARTEMENT DE LA CHARENTE
MAIRIE de VARS

DEMANDE D'INSCRIPTION DANS UNE ÉCOLE DE VARS
D'UN ENFANT DONT LES PARENTS
RÉSIDENT DANS UNE AUTRE COMMUNE

ANNÉE SCOLAIRE 2023/2024

Je soussigné(e)

Adresse :

.....

.....

Tél fixe : Tél portable :

Demande l'inscription de mon enfant :

Nom et Prénom(s) :

Date et Lieu de Naissance :

A l'école :

Classe :

Fréquentation du restaurant scolaire : OUI ☐ NON ☐

Fréquentation de la garderie : OUI ☐ NON ☐

Etablissement (s) scolaire(s) fréquenté(s) l'année précédente :

.....

.....

Motif de la demande :

.....

.....

.....

.....

Fait à, le

Signature



DEPARTEMENT DE LA CHARENTE
MAIRIE de VARS

Décision du Maire de la Commune de résidence *

(*en application de l'article 23 de la loi du 22 juillet 1983 modifiée)

.....
.....
.....

A , le

Signature

Retourner le document à la Mairie de Vars

Avis du(de la) Directeur(rice) de l'établissement scolaire

.....
.....
.....

Vars, le

Signature

Décision du Maire de Vars

.....
.....
.....

Vars, le

Signature