

Formulaire de changement d'adresse



CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION	
Dossier reçu le :	N° Dossier famille :
Dossier saisi le :	Dossier traité par :

NOM ET PRÉNOM DE L'ENFANT : _____

ADRESSE DE L'ENFANT : _____

Suite à votre déménagement, votre enfant bénéficie du droit de terminer son année scolaire, voire son cycle maternel ou élémentaire dans l'école qu'il fréquente actuellement.

Nous vous prions de nous faire connaître votre décision en cochant la case correspondante.

Je souhaite que :

- Mon enfant **finisse l'année scolaire dans l'école qu'il fréquente actuellement.**
 OUI NON
- Mon enfant **finisse le cycle (maternel ou élémentaire) dans l'école qu'il fréquente actuellement.**
 OUI NON
- Mon enfant **soit inscrit dans l'école de mon nouveau secteur.**
 OUI NON

L'enfant habite chez : Ses parents Sa mère Son père Son(sa) tuteur(trice)
 Autre (préciser)

Pièce à joindre obligatoirement :

- 1 justificatif du nouveau domicile : bail de location, acte de vente, facture d'électricité ou de gaz
- En cas de domicile différent du père et de la mère, fournir un justificatif fixant la résidence habituelle de l'enfant.

Je soussigné(e), Madame / Monsieur ¹, responsable légal de l'enfant, déclare, sur l'honneur, l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus. J'atteste avoir été informé(e) que toute fausse déclaration entrainera d'éventuelles poursuites, conformément à l'article 441-7 du code pénal.

À SALLANCHES, le

« Lu et approuvé » à écrire de manière manuscrite »

Le père

La mère

Le responsable légal