



FORMULAIRE DE CHANGEMENT D'ADRESSE

*A déposer à la Direction de la scolarité
Au 29 bd Nelson MANDELA
97300 CAYENNE*

Suite à votre déménagement, votre enfant bénéficie du droit de terminer son année scolaire, voir 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 dans l'école qu'il fréquente actuellement. Oui non

➤ Soit inscrit dans l'école de mon nouveau secteur (en fonction des places disponibles) Oui non

École actuelle.....École du secteur.....

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance:.....

Nouvelle adresse :

<input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> autre	<input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> autre
Nom :	
Prénom :	
Adresse :	
Code postal :	
Ville :	
Tel domicile :	
Tel portable :	
Mail :	

Enfants scolarisés en école maternelle ou élémentaire et habitant à la même adresse :

Nom	Prénom	Date de naissance	Lieu de scolarisation

Pièces à joindre obligatoirement :

Justificatif du nouveau domicile de moins de 3 mois : bail de location ou quittance de loyer ou acte de vente, facture d'EDF ou France Télécom ou SGDE.

Cayenne le :

signature du parent

Cadre réservé à l'administration :

MATRICULE FAMILIE :

DOSSIER TRAITÉ PAR :

DATE DE RECEPTION :