



**Assurances :**

N° de police d'assurances : ..... Compagnie : ..... Fin de validité : ..... / ..... / .....

**3 – INSCRIPTIONS AUX ACTIVITÉS :**

- Restauration Scolaire :  oui  non
  - Repas sans porc
  - Allergies alimentaires :  
Préciser : .....
- Activités Périscolaires :  oui  non

**4 – DEMANDE DE TRANSFERT DANS UNE AUTRE ÉCOLE DE LA COMMUNE :**

Je soussigné Mme / Mr .....

Certifie que mon enfant .....

Né ( e ) le ..... est scolarisé à l'école .....

En classe de : .....

Je souhaite, ce jour, demander **son transfert** à l'école .....

En classe de ..... pour la rentrée 20.... / 20.... au motif de :

- Rapprochement du domicile (Joindre nouveau justificatif de domicile)
- Rapprochement des fratries (Présenter certificat de scolarité sœurs / frères)

Je certifie avoir pris connaissance des renseignements demandés, atteste de l'exactitude des informations sur ma situation figurant dans le présent dossier et m'engage à signaler tout changement pouvant intervenir durant l'année :

Fait à Rémire-Montjoly, le .....

**Signature obligatoire du ou des responsable (s) :**