



**ANNEE SCOLAIRE 2012-2013**

**Demande de réintégration de secteur**

**A retourner avant le 1<sup>er</sup> avril 2012**

Nom du (des) parent (s) : _____	<b>Je (nous) sollicite(ons) une demande de réintégration de secteur scolaire pour mon (notre) enfant.</b>
Adresse complète : _____ _____	
Téléphone fixe : _____	
Téléphone portable : _____	
	NOM de l'enfant : _____
	Prénom : _____
	Date de naissance : _____

**SECTEUR SCOLAIRE ACTUEL :** \_\_\_\_\_  
*Précisez maternelle ou élémentaire*

**SECTEUR SCOLAIRE DEMANDÉ :** \_\_\_\_\_  
*Précisez maternelle ou élémentaire*

**MOTIF DE LA DEMANDE :**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(Veuillez joindre les justificatifs nécessaires en cas de changement d'adresse)*

**Achères le**

**Signature des parents**

