



**DEPARTEMENT DU PAS-DE-CALAIS**  
**DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE HORS COMMUNE DE RESIDENCE**  
**ANNEE SCOLAIRE 2026-2027**

Inscription à l'école du groupe scolaire Monvoisin de Conchil-le-Temple

Cet imprimé est composé d'un recto/verso

**Remplir un imprimé par enfant**

**DOCUMENT A COMPLETER PAR LE REPRESENTANT LEGAL**

Commune de résidence : \_\_\_\_\_ CP : \_\_\_\_\_

**L'ENFANT :** ☐ FEMININ ☐ MASCULIN

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

Si école fréquentée l'année précédente :

NOM de l'école : \_\_\_\_\_

Adresse de l'école : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

**LE RESPONSABLE LEGAL :** ☐ PERE ☐ MERE ☐ TUTEUR

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_\_ Téléphone fixe : \_\_\_\_\_

JOINDRE IMPERATIVEMENT UN JUSTIFICATIF DE DOMICILE

**ACTIVITE(S) PROFESSIONNELLE(S) :**

☐ PERE : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

☐ MERE : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

☐ TUTEUR : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

**MOTIVATIONS DE LA DEMANDE SUIVANT CAS DE DEROGATION MENTIONNES AUX ARTICLES L.212-8 ET R.212-21 DU CODE DE L'EDUCATION :**

☐ La capacité d'accueil de la commune de résidence est insuffisante, voire inexistante

☐ La commune de résidence n'assure pas directement ou indirectement la restauration et/ou la garde des enfants, ce qui n'est pas compatible avec l'activité professionnelle du/des parent(s).

☐ Présence d'un frère ou d'une sœur, scolarisé(e) dans une école maternelle ou élémentaire publique de la même commune d'accueil et poursuivant la scolarité dans le même cycle d'enseignement, durant l'année scolaire dernière. **Joindre le certificat de scolarité.**

☐ L'état de santé de l'enfant nécessite une hospitalisation fréquente ou des soins réguliers et prolongés.

**Produire un certificat médical.**

☐ Poursuite de la scolarité dans le cycle maternel ou élémentaire (extérieur déjà accueilli)

Maternelle : ☐ Toute petite section ☐ Petite section ☐ Moyenne section ☐ Grande section

Elémentaire : ☐ CP ☐ CE1 ☐ CE2 ☐ CM1 ☐ CM2

FAIT A : \_\_\_\_\_

**Signature du responsable légal :**

LE : \_\_\_\_\_

## DECISION DE LA COMMUNE DE RESIDENCE :

VILLE : \_\_\_\_\_ CP : \_\_\_\_\_

☐ **ACCORD**

Je prends acte que cette demande de dérogation répond à un des critères des articles L.212-8 et R.212-21 selon lesquels la commune de résidence est tenue de participer au frais de scolarisation.

Je donne mon accord à la scolarisation de l'enfant dans l'école de la commune de Conchil-le-Temple avec la participation financière de ma commune de résidence, soit

**Les montants ci-dessous pour la participation financière sont pour l'année scolaire 2025-2026**  
**(En attente de la nouvelle délibération, les tarifs sont susceptibles d'être modifiés)**

### **Maternelle :**

- A partir de la rentrée : 1005 €
- Pour une inscription à partir du 1<sup>er</sup> janvier : 670 €
- Pour une inscription pour ou durant le 3<sup>ème</sup> trimestre : 335 €

### **Elémentaire :**

- A partir de la rentrée : 504 €
- Pour une inscription à partir du 1<sup>er</sup> janvier : 336 €
- Pour une inscription pour ou durant le 3<sup>ème</sup> trimestre : 168 €

☐ **REFUS**

Je ne donne pas mon accord à la scolarisation de l'enfant dans l'école de la commune de Conchil-le-Temple.

Observations éventuelles :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Cachet)

Fait à : \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

NOM, Prénom \_\_\_\_\_

Maire ou Adjoint(e) délégué(e)

Signature

## DECISION DE LA COMMUNE D'ACCUEIL :

☐ **ACCORD**

☐ **REFUS**

(Cachet)

Fait à Conchil-le-Temple, le \_\_\_\_\_

NOM, Prénom \_\_\_\_\_

Maire ou Adjoint(e) délégué(e)

Signature