

FORMULAIRE DE CHANGEMENT D'ADRESSE

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.

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 entraînera 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