

**S.I.V.E SAINT-JEAN-DE-VERGES/CRAMPAGNA/LOUBIERES**

Secrétariat : 1 route des fours 09120 CRAMPAGNA  
Siège social : Mairie 09000 SAINT JEAN DE VERGES

**DEMANDE D'INSCRIPTION DANS UNE ECOLE DU REGROUPEMENT  
PEDAGOGIQUE INTERCOMMUNAL**

**ANNEE SCOLAIRE 2026-2027**

**SAINT JEAN DE VERGES - CRAMPAGNA - LOUBIERES**

Je soussigné.e

PARENT 01 : Nom : .....Prénom : .....Qualité : .....

Adresse : .....

Tél. Domicile : .....Portable :  
.....

Mail : .....

PARENT 02 : Nom : .....Prénom : .....Qualité : .....

Adresse : .....

Tél.domicile : .....Portable : .....

Mail : .....

✍ Sollicite l'inscription de mon enfant :

Nom : ..... Prénom : .....

Date de Naissance : ..... Lieu de naissance : .....

**A l'école Maternelle de Crampagna** Classe : .....

**OU**

**A l'école Élémentaire de Saint-Jean-de-Verges** Classe : .....

Fait à ....., le .....

Signature

✍ **Pièces obligatoires à fournir**

Copie livret de famille

Justificatif de domicile

Carnet de santé (vaccins)

Attestation CAF ou dernier avis d'imposition

<b>Décision de la Commune de Résidence</b>	
Favorable	Défavorable
	Motifs : ..... ..... ..... ..... ..... .....
A ....., le .....  Le/la Maire .....	
<b>Décision du SIVE Saint Jean de Verges/Crampagna/Loubières</b>	
Favorable	Défavorable
	Motifs : ..... ..... ..... ..... ..... .....
A ....., le .....  Le/la Président.e .....	
<b>Décision du directeur de l'école</b>	
Favorable	Défavorable
	Motifs : ..... ..... ..... ..... ..... .....
A ....., le .....  Le/la Directeur.rice .....	