



FORMULAIRE UNIQUE DE LIAISON
Education Nationale - Mairie
ANNÉE SCOLAIRE 2018-2019



Demande traitée par :

Copies :

Cadre réservé à l'administration :

Ce document permet d'établir, tout au long de l'année, une communication transversale entre les familles, l'école et les services communaux.

Il remplace les écrits rédigés sur papier libre. **Merci de bien vouloir compléter ce formulaire de la manière la plus précise**, celle qui nous permettra de vous le retourner rapidement avec une réponse adaptée à votre demande.

Enfant concerné : **NOM** **Prénom** : **Classe** :

ABSENCE, SORTIE EXCEPTIONNELLE, AUTORISATION DE PRISE EN CHARGE :

Date : ... / ... / ... Heure : ... h ...

➤ Motif de l'absence (précisez ci-dessous **et joindre justificatif** ex : rendez-vous médical, changement d'emploi du temps professionnel, ...) :

➤ Responsable de l'enfant : Nom : Prénom : Téléphone :

➤ Personne autorisée à récupérer l'enfant (1) :

Nom : Prénom : Téléphone :

➤ Lien de parenté avec l'enfant.....

L'école La commune se retrouve totalement déchargée de toute responsabilité

(1) La personne autorisée devra obligatoirement justifier son identité (Carte Nationale d'Identité, Passeport,...)

Date : ... / ... / ... Nom et signature du responsable de l'enfant :

ANNULATION D'INSCRIPTION :

➤ Date souhaitée de l'annulation : ... / ... / ...

➤ Motif de l'annulation :

(Merci de préciser l'activité concernée en cochant les cases correspondantes) :

Aide aux devoirs Atelier culturel ou sportif : 16h15-17h15 17h15-18h15

Jour concerné : **Lundi** **Mardi** **Judi** **Vendredi**

Date : ... / ... / ... Nom et signature du responsable de l'enfant :

Réponse apportée :

➤ Votre demande d'annulation a été acceptée. Date : ... / ... / ... Nom et signature :

DEMANDE D'INSCRIPTION (2) :

➤ Période souhaitée de la nouvelle inscription : P1 (septembre à décembre) P2 (janvier à mars) P3 (avril à juin)

(Merci de préciser l'activité concernée en cochant les cases correspondantes) :

Aide aux devoirs Atelier culturel ou sportif : 16h15-17h15 17h15-18h15

Jour concerné : **Lundi** **Mardi** **Judi** **Vendredi**

(2) Une réponse positive ne pourra être donnée qu'après étude des possibilités d'accueil à la date de la demande.

Date : ... / ... / ... Nom et signature du responsable de l'enfant :

Réponse apportée :

Oui à compter du ... / ... / ... **Non** motif :

Date : ... / ... / ... Nom et signature :