



ACCUEIL EDUCATION
17 rue Delapierre 78480
Verneuil-sur-Seine
Tel : 01-39-71-57-44
education@verneuil78.fr

DEMANDE DE RETOUR AU PÉRIMÈTRE SCOLAIRE 2024-2025

Ce formulaire dûment rempli devra être déposé ou envoyé par courrier à l'Accueil Education, accompagné d'un justificatif de domicile inférieur à 3 mois (facture d'électricité, tel fixe ou box, quittance de loyer, bail, acte de propriété).

La décision vous sera adressée uniquement par courrier.

Je soussigné (e) Mr / Mme

Adresse :

Tel portable : Email : @

Représentant légal de(s) l'enfant(s) :

1. Nom de l'enfant : Prénom de l'enfant :

Né(e) le Niveau scolaire actuel :

Scolarisé(e) actuellement à l'école

Je souhaite que mon enfant réintègre son secteur scolaire pour la rentrée 2024-2025,

Ecole

2. Nom de l'enfant : Prénom de l'enfant :

Né(e) le Niveau scolaire actuel :

Scolarisé(e) actuellement à l'école

Je souhaite que mon enfant réintègre son secteur scolaire pour la rentrée 2024-2025,

Ecole

3. Nom de l'enfant : Prénom de l'enfant :

Né(e) le Niveau scolaire actuel :

Scolarisé(e) actuellement à l'école

Je souhaite que mon enfant réintègre son secteur scolaire pour la rentrée 2024-2025,

Ecole

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués et m'engage à signaler à la ville tout changement de situation.

Date: / /

Signature(s):