

Ecole intercommunale  
2 Rue de la Treille  
12520 Aguessac  
sivudulumencon@gmail.com

Directrice : Madame BONNET Patricia

Demande de première inscription  
Année scolaire 2025/2026

Le retour de cette fiche de première inscription, dûment remplie, doit se faire soit :  
- par mail sur l'adresse [sivudulumencon@gmail.com](mailto:sivudulumencon@gmail.com) en indiquant en objet pré-inscription + Nom Prénom de l'enfant

**L'ELEVE**

Nom et prénom de l'enfant : .....  
Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

	1 <sup>er</sup> représentant légal	2ème représentant légal
Nom	.....	.....
Prénom	.....	.....
Adresse	.....	.....
Téléphone	.....	.....
Adresse mail	.....	.....
Profession	.....	.....

Première inscription dans une école : ☐ oui ☐ non

Si l'élève a déjà été scolarisé indiquer

L'école d'origine : ..... La classe : .....

Motif de la demande de changement :

Changement de domicile : ☐ oui ☐ non

Autre (à préciser) :  
.....

Avis du directeur : Favorable : ☐ Défavorable : ☐

Motif : .....  
.....

Décision du président du SIVU Accord : ☐ Refus : ☐

Motif si refus : .....

Si le domicile est hors des communes du Sivu, l'avis du maire de la commune de domicile doit être obligatoirement sollicité.

L'élève va-t-il fréquenter :

La garderie périscolaire ☐ oui ☐ non  
La cantine ☐ oui ☐ non