

PAR VOIE AERIEENNE et/ ou MARITIME
Année Scolaire 2016/2017

..... / /
 (1) (2) (1)
 (1) île d'origine (2) île établissement

DATE DE LA DEMANDE:.....

--	--	--	--	--	--	--

[illegible][illegible]

(1) Nom et Prénoms sous lesquels l'élève a été inscrit à l'état civil

Sexe : F ☐ M ☐ L'enfant a un jumeau ou une jumelle : OUI ☐ NON ☐

--	--	--	--	--	--	--	--

jour ! mois ! année !

Adresse e-mail :

1 T A P Transfert d'Autorité Parentale ou décision de placement du Service social (pour les enfants qui ne sont plus à la charge de leurs parents biologiques)

Motif de la modification (avec pièces justificatives) :

(*) votre signature vaut validation des renseignements inscrits

Régime : Ext ☐ DP ☐ Int ☐

Date et Signature du chef d'établissement

Observation :