

**DEMANDE DE RETOUR SUR L'ÉCOLE DE  
SECTEUR SCOLAIRE ANNÉE SCOLAIRE  
2022/2023**

**Cadre réservé à l'administration :**

Nom de l'enfant :

École de secteur :

École d'affectation :

Niveau :

N° Maelis :

INITIALES AGENT :

DOSSIER DÉPOSÉ LE :

SAISI LE :

**Le dossier est à retourner au guichet unique dûment complété  
ou à envoyer: [affaires.scolaires@mairie-orly.fr](mailto:affaires.scolaires@mairie-orly.fr)  
avant le 25 Mars 2022**

**Une réponse à votre demande vous sera confirmée par courrier à partir du mois de juin 2021.**

**UNE DEMANDE PAR ENFANT**

Première demande : OUI  NON

**ENFANT À INSCRIRE :**

Nom : .....

Prénoms : .....

Garçon  Fille

Nationalité : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Lieu de naissance : .....

Date du vaccin DTP : ..... / ..... / .....

Niveau :  Maternelle  Élémentaire

ÉCOLE DE SECTEUR

ÉCOLE SOUHAITÉE

**FRÈRE(S) ET SŒUR(S) :**

	NOM ET PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE	NIVEAU
1				
2				
3				

**MOTIF PRÉCIS DE LA DEMANDE :**

Merci de joindre tous les documents nécessaires que vous jugez utiles pour justifier votre demande

**Retour sur l'école de secteur** (joindre un bail)

	Représentant légal 1	Représentant légal 2
<b>NOM :</b>		
<b>PRÉNOMS :</b>		
<b>LIEN DE PARENTÉ AVEC L'ENFANT :</b>		
<b>ADRESSE :</b>		
<b>TÉLÉPHONE FIXE :</b>		
<b>TÉLÉPHONE PORTABLE :</b>		
<b>ADRESSE E-MAIL :</b>		

Je soussigné(e), responsable de l'enfant, atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur la présente demande et être informé qu'ils peuvent faire l'objet d'un contrôle.

Date :

Signature :

Vos données à caractère personnel recueillies ont pour finalité l'inscription de votre enfant à l'heure, à la restauration scolaire et aux activités périscolaires. Elles sont conservées jusqu'à la fin de scolarité de votre enfant. Les responsables du traitement sont la ville d'Orly, la caisse des écoles et les établissements scolaires. Conformément à la loi « Information et Libertés » modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement ou de limitation ou d'opposition du traitement, du droit à la portabilité et du droit d'introduire une réclamation par courrier, auprès de la ville d'Orly-Centre administratif municipal 94311 Orly Cedex ou de la CNIL ([www.cnil.fr](http://www.cnil.fr))

### **PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION**

Avis préalable de la commune de résidence :

- FAVORABLE  
 DÉFAVORABLE
- .....

Date : ..... / ..... / .....

Le Maire

Avis préalable de la ville d'accueil :

- FAVORABLE  
 DÉFAVORABLE
- .....

Date : ..... / ..... / .....

Le Maire

**Date de notification aux responsables légaux, le ..... / ..... / .....**