

CIRCONSCRIPTION PERIGUEUX II

Toutes les rubriques doivent être impérativement complétées.

Une CREATION (ou une FERMETURE) vous semble-t-elle souhaitable ?

OUI NON

Dans le cas d'une création, disposez-vous de locaux ou de possibilités d'aménagement des locaux ?

OUI NON

Avez-vous un projet de RPI ?

OUI NON

Si oui avec quelle commune ? _____

Avez-vous un projet de réseau d'écoles

OUI NON

Si oui, avec quelle commune ? _____

Accueillez-vous dans votre école des enfants présentant des handicaps ?

Nom et prénom : _____

Accueillez-vous dans votre école des enfants de communes voisines (hors RPI) ?

OUI NON

Si oui :

NOM	PRENOM	COMMUNE D'ORIGINE

Y a-t-il des demandes d'accueil insatisfaites à l'école maternelle ?

OUI NON

Si oui, nombre : _____

Fait à, le

Le Directeur(trice) :

Le Maire

Le Représentant de parents :

ECOLE MATERNELLE :

ECOLE ELEMENTAIRE :

MATERNELLE

NOMBRE DE CLASSES :

AGE D'ADMISSION PRECIS (année, mois) :

	Effectifs actuels 2005-2006	Effectifs prévus Rentrée 2006
PS 2 ans		
PS 3 ans		
MS 4 ans		
GS 5 ans		
TOTAL		

ELEMENTAIRE

NOMBRE DE CLASSES :

	Effectifs actuels 2005-2006	Effectifs prévus Rentrée 2006
CP		
CE1		
CE2		
CM1		
CM2		
TOTAL		

A RETOURNER IMPERATIVEMENT AVANT le 10 novembre 2005 PAR COURRIER, DEPOT OU COURRIER ELECTRONIQUE