Prénom, nom : ................................
Adresse : .........................................

Code postal - Ville : ........................
Téléphone : .....................................
E-mail : ...........................................

 Destinataire

 Adresse destinataire

 Code postal - Ville

 A .…(ville).…, le .…..(date).…..

Objet : inscription en classe de …(précisez)…

Madame la Proviseure/Directrice (ou) Monsieur le Proviseur/Directeur,

Notre fils/fille …(prénom, nom)… est actuellement scolarisé(e) dans votre établissement en classe de ...(précisez)….

Or, nous aimerions qu’il/elle soit dans la même classe que son ami(e) …(prénom, nom)… à la rentrée prochaine pour des raisons pratiques.

En effet, habitant dans un secteur isolé non desservi par le bus et travaillant régulièrement jusque très tard le soir, nous nous sommes accordés avec les parents de …(précisez le prénom)… pour qu’ils prennent en charge notre enfant lorsqu’ils vont chercher le leur. Cela nous faciliterait donc grandement la vie si tous les deux avaient le même emploi du temps.

En espérant une réponse favorable à notre demande, nous vous prions d’agréer, Madame la Proviseure/Directrice (ou) Monsieur le Proviseur/le Directeur, l'expression de notre considération distinguée.

                                                                                                                                                                                                                                   Signatures : .......................................