



DEMANDE DE DÉROGATION SCOLAIRE

Année/.....

Cadre réservé au service des affaires scolaires

Dossier reçu le :

ACCORD

REFUS

Vous serez informé de la décision par courrier.

ENFANT

Nom :

Prénom : Sexe : Masculin Féminin

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

ÉCOLE DE SECTEUR

Cocher la case correspondante

ÉCOLE MATERNELLE

Nom de l'école :

ÉCOLE ÉLÉMENTAIRE

Nom de l'école :

EXTÉRIEUR (précisez la commune)

.....

ÉCOLE DEMANDÉE

Cocher la case correspondante

ÉCOLE MATERNELLE

Nom de l'école :

ÉCOLE ÉLÉMENTAIRE

Nom de l'école :

EXTÉRIEUR (précisez la commune)

.....

Demande à renouveler obligatoirement pour le passage en CP

RESPONSABLES LEGAUX

Responsable légal 1 :

Père Mère Autre (Précisez) :

Nom :

Prénom :

Adresse :
.....

Code postal :

Ville :

Tél :

Situation familiale :

Célibataire

Marié

Séparé

Divorcé

Veuf

Concubin

Union libre

Pacsé

Responsable légal 2 :

Père Mère Autre (Précisez) :

Nom :

Prénom :

Adresse :
.....

Code postal :

Ville :

Tél :

Situation familiale :

Célibataire

Marié

Séparé

Divorcé

Veuf

Concubin

Union libre

Pacsé

En cas de séparation, merci d'indiquer à quelle adresse réside l'enfant :

Responsable 1

Responsable 2

Garde alternée

MOTIF DE LA DEMANDE

Cocher la case correspondante :

Regroupement de fratrie : frère(s) et/ou sœur(s) scolarisés dans le groupe scolaire sollicité.
Indiquez ci-dessous le(s) nom(s), prénom(s) et date(s) de naissance de la fratrie.

-
-
-
-

Mode de garde : prise en charge de l'enfant en dehors du temps scolaire par l'assistante maternelle ou les grands-parents.

Joindre l'attestation sur l'honneur ainsi que le justificatif de domicile* de moins de 3 mois de l'assistante maternelle ou des grands-parents.

Demande de poursuite de scolarité dans le groupe scolaire suite à un déménagement.

Autres situations, précisez :

.....
.....
.....
.....
.....

* Toute demande présentée sans les justificatifs obligatoires ne sera pas examinée.

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

A remplir par la personne en charge de l'enfant pendant les temps de restauration et d'accueil périscolaire.

Je soussigné (e) Madame Monsieur

Nom Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Grands-parents Assistante Maternelle

Atteste sur l'honneur avoir en charge la garde de l'enfant (Nom Prénom).....

.....pendant les temps de restauration
et d'accueil périscolaire.

Le,

Signature :

AVIS DU MAIRE DE LA COMMUNE DE RÉSIDENCE

Avis :

Favorable

Défavorable

Observations :

.....
.....
.....
.....

Fait à

Le

Cachet de la commune de résidence et signature du Maire.

SIGNATURE

Je soussigné(e) Madame / Monsieur.....déclare sur l'honneur, l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus.

Le,

Signature :