

DEMANDE DE DEROGATION SCOLAIRE

ANNEE SCOLAIRE 2024/2025

ECOLE MATERNELLE

ECOLE ELEMENTAIRE

L'ENFANT :

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

1. REPRESENTANTS LEGAUX :

PARENT 1 :

NOM – PRENOM

ADRESSE : N°TELEPHONE

PARENT 2 :

NOM – PRENOM

ADRESSE : N°TELEPHONE

2. DEROGATION DEMANDEE

Ecole demandée :

Maternelle de (*commune souhaitée*) :

Classe :

Élémentaire de (*commune souhaitée*) :

Classe :

3. SITUATION SCOLAIRE ACTUELLE DE L'ENFANT

Première inscription : OUI NON

Si l'enfant est déjà scolarisé, préciser les NOM et ADRESSE de l'établissement fréquenté :

.....
.....

4. FRÈRES ET SŒURS SCOLARISÉS :

	NOM	PRENOM	CLASSE	ECOLE
1^{er} enfant				
2^{eme} enfant				
3^{eme} enfant				
4^{eme} enfant				

5. MOTIF DE LA DEMANDE DE DÉROGATION :

Regroupement de fratrie

Garde par assistante maternelle agréée ou grands-parents sans périscolaire c'est-à-dire sans restauration scolaire, ni accueil du matin et du soir (fournir une photocopie du contrat de travail ou justificatif de domicile sur la commune)

DATE DE LA DEMANDE :

SIGNATURE DES PARENTS :

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

ECOLE MATERNELLE

ECOLE ELEMENTAIRE

- NOM ET PRENOM DE L'ENFANT :
- DATE DE NAISSANCE :
- COMMUNE DE RESIDENCE :
- ECOLE SOUHAITEE :

DECISION DE LA COMMUNE DE RESIDENCE

Nom de la Commune de résidence :

AVIS DE LA DIRECTION DE L'ECOLE DU LIEU DE RESIDENCE :

COMMUNE :

Favorable

Défavorable

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

Signature et cachet

AVIS DU MAIRE DU LIEU DE RESIDENCE :

COMMUNE :

Accordée

Refusée

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

Sans participation financière

Avec participation financière

Signature et cachet

DECISION DE LA COMMUNE D'ACCUEIL

Nom de la Commune d'accueil :

AVIS DE LA DIRECTION DE L'ECOLE D'ACCUEIL :

COMMUNE :

Favorable

Défavorable

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

Signature et cachet

AVIS DU MAIRE DE LA COMMUNE D'ACCUEIL :

COMMUNE :

Accordée

Refusée

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

Sans participation financière

Avec participation financière

Signature et cachet