

DEMANDE DE DÉROGATION SCOLAIRE
ÉCOLE MATERNELLE / ÉCOLE ÉLÉMENTAIRE
ANNÉE 20.. / 20..

Enfant concerné :

NOM : Prénom :

Né(e) le..... à M ☐ F ☐

Classe actuelle : Classe future :

Responsable légal 1 :

NOM : Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone : Portable :

Responsable légal 2 :

NOM : Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone : Portable :

Lieu de l'école (nom + adresse complète) d'accueil :

.....

Motif de la demande :

☐ Frère et sœur scolarisé à (nom de l'école + adresse complète)

.....

☐ Horaires scolaires incompatibles avec les horaires professionnels des parents

☐ Raisons médicales

☐ Renouvellement de dérogation

☐ Autres (nourrice, famille...).....

.....

.....

.....

Date :

Signatures :

PARTIE RÉSERVÉE A L'ADMINISTRATION

<u>AVIS DU MAIRE DE LA COMMUNE DE</u> <u>RÉSIDENCE</u>	<u>AVIS DU MAIRE DE LA COMMUNE</u> <u>D'ACCUEIL</u>
☐ FAVORABLE à la scolarisation hors de la commune (avec participation financière) ☐ FAVORABLE à la scolarisation hors de la commune (sans participation financière) ☐ DÉFAVORABLE à la scolarisation hors commune ☐ CAS DE GRATUITÉ RÉCIPROQUE Date, Cachet, Signature	☐ ACCEPTE d'inscrire l'enfant avec participation financière ☐ ACCEPTE d'inscrire l'enfant sans participation financière ☐ REFUSE d'inscrire l'enfant Date, Cachet, Signature