

POUR L'ENFANT :

1- DEROGATION DEMANDÉE

Date : 1) A la prochaine rentrée scolaire 20...../20.....
2) En cours d'année scolaire, à compter du/...../.....

Ecole : 1) Maternelle
➤ Classe Petite Section Moyenne section Grande section

2) Élémentaire :
➤ Classe CP CE1 CE2 CM1 CM2

2- L'ENFANT

Nom / Prénom : Sexe :
Date et lieu de naissance :/...../..... à :

Parents / Représentant légal

MERE : Nom / Prénom :

Adresse :

Profession :

Lieu de travail :

PERE : Nom / Prénom :

Adresse :

Profession :

Lieu de travail :

REP. LEGAL : Nom / Prénom :

Adresse :

Profession :

Lieu de travail :

3- FRERE ET SŒUR

Nom	Prénom	Né(e) le	Ecole fréquentée

4- SITUATION SCOLAIRE

Première inscription Oui Non

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

5- MOTIF DE LA DEMANDE DE DEROGATION :

CAS DEROGATOIRE :

- Un des parents travaille sur la commune demandée et absence de moyens de garde, cantine, dans la commune de résidence.
- Raison médicale (Justifiée par un document médical)
- Maintien de la fratrie déjà scolarisé dans un établissement de la commune souhaitée
- Poursuite de la scolarité* dans la même école (*année scolaire entière)
- Absence d'un cycle dans l'école de provenance
- Option non enseignée dans la commune de résidence (*Art L212-8 code de l'éducation*)

CAS NON DEROGATOIRE :

- Parent domicilié sur la commune souhaitée
- Habitation principale en cours de construction sur la commune souhaitée
- Autre motif (à exposer ci-dessous)

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

ATTENTION

Toutes les demandes sont étudiées en tenant compte des effectifs nécessaires pour le maintien des structures actuellement en place ouvertes ou pour éviter un sureffectif.

LE DOSSIER SERA INSTRUIT QUE SI TOUTES LES RUBRIQUES SONT COMPLETÉES

Date de la demande :/...../.....

Signatures des parents

DEMANDE RECEPTIONNÉE PAR LA MAIRIE DE RESIDENCE

Commune de résidence :

Date de la réception :/...../.....

AVIS DE LA MAIRIE DU LIEU DE RESIDENCE

Scolarisation de l'enfant hors de la commune

ACCORDÉE

REFUSÉE Motif :

.....

Date :

Nom / Fonction

Cachet et signature