

DEMANDE DE DEROGATION SCOLAIRE
(Sortant)

DEROGATION DEMANDEE

DATE : la prochaine rentrée scolaire 20.../20....
 En cours d'année scolaire, à compter du/...../.....

ECOLE : Ecole Maternelle de
 Classe : Petite section Moyenne section Grande section

Ecole Elémentaire de
 Classe : CP CE1 CE2 CM1 CM2

ELEVE

NOM : Sexe : M F
 Prénom (s) : Nationalité :
 Né (e) le : ... / ... / à (commune et département) :
 Adresse :
 Code postal : Commune :

RESPONSABLES LEGAUX

Responsable légal 1 Nom de naissance :
 père mère tuteur
 Nom marital (nom d'usage) : Prénom :
 Lien de parenté :
 Adresse (si différente de celle de l'enfant) :

 Téléphone domicile : Téléphone portable :
 Téléphone du travail : Courriel :
 Profession : Employeur :

Responsable légal 2 Nom de naissance :
 père mère tuteur
 Nom marital (nom d'usage) : Prénom :
 Lien de parenté :
 Adresse (si différente de celle de l'enfant) :

 Téléphone domicile : Téléphone portable :
 Téléphone du travail : Courriel :
 Profession : Employeur :

MOTIF DE VOTRE DEMANDE DE DEROGATION

Parent / Assistant maternel domicilié sur la commune souhaitée (Préciser ses nom, prénom, lien de parenté, adresse et téléphone)

.....
.....

Un des parents travaille sur la commune demandée

Parent enseignant dans l'école

Autre motif.....

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

A le

(Signature des responsables légaux de l'enfant)

A FAIRE REMPLIR ET SIGNER DANS L'ORDRE CI-DESSOUS

COMMUNE DE RESIDENCE

① ↪ Avis de la Direction de l'école du lieu de résidence :

Date :

Tampon et signature :

② ↪ Avis du Maire de la commune du lieu de résidence :

Date :

Tampon et signature :

COMMUNE D'ACCUEIL

③ ↪ Avis de la Direction de l'école demandée :

Date :

Tampon et signature :

④ ↪ Avis du Maire de la commune d'accueil :

Date :

Tampon et signature :