

DEROGATION SCOLAIRE

Demande d'inscription sur la liste scolaire de la commune de _____

ELEVE	
Nom	_____
Prénoms	_____ Sexe M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Date et lieu de naissance	_____ à _____
Adresse	_____ _____
L'enfant réside	Parents <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Garde alternée <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>
Scolarité demandée	Maternelle <input type="checkbox"/> Primaire <input type="checkbox"/> Classe : _____

➤ DEMANDE ETABLIE PAR

Nom : _____ Prénom : _____

Lien de parenté : Père Mère Tuteur

Adresse : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

➤ MOTIF DE DEROGATION

Continuité de scolarité (le passage en CP n'est pas considéré comme une continuité de scolarité)

Frère et/ou sœur dans l'école

Nom prénom _____ date naissance _____

Nom prénom _____ date naissance _____

Autre (joindre un courrier décrivant le motif de la demande)

➤ **AVIS DE LA COMMUNE DE RESIDENCE**

Je soussigné, _____, Maire de la commune de _____ donne à la présente demande de dérogation un avis :

- Favorable Avec participation
 Défavorable Sans participation

A _____, le ____ / ____ / ____

Signature

➤ **AVIS DE LA COMMUNE D'ACCUEIL**

Je soussigné, _____, Maire de la commune de _____ donne à la présente demande de dérogation un avis :

- Favorable Défavorable

A _____, le ____ / ____ / ____

Signature