

# PÉRISCOLAIRE

## DÉROGATION SCOLAIRE

Année scolaire 2025-2026



Commune de Résidence : .....

Commune d'Accueil : .....

1<sup>ère</sup> dérogation

Renouvellement <sup>1</sup>

Je soussigné (e),

**REPRESENTANT LEGAL : Nom / prénom :**

NOM ..... Prénom .....

adresse : .....

☎ ..... ☒ .....

Lieu de travail : .....

Déclare avoir l'autorité parentale :  Non conjointe  Conjointe

**REPRESENTANT LEGAL : Nom / prénom :**

NOM ..... Prénom .....

adresse : .....

☎ ..... ☒ .....

Lieu de travail : .....

Déclare avoir l'autorité parentale :  Non conjointe  Conjointe

**Demande que mon enfant :**

NOM ..... Prénom .....

adresse : .....

Date de naissance ..... Lieu .....

Puisse fréquenter l'école de .....  Ecole Maternelle  Ecole élémentaire

En classe de .....

Motifs de la demande : .....

Date : ..... Signature :

### **Critères retenus pour dérogation possible :**

Raison de santé (joindre certificat médical)

Frère ou soeur déjà scolarisé(e) dans l'école : NOM ..... Prénom .....

Continuité de cycle (maternelle (PS à GS) ou élémentaire (CP à CM2))

#### **Avis de la Commune de Résidence**

*A remplir en premier lieu*

Avis favorable  OUI  NON

Engagement de participation financière  
Selon convention  OUI  NON

Fait à .....

Le .....  
Signature et tampon

#### **Avis de la Commune d'Accueil**

*A remplir en deuxième lieu*

Dérogation  ACCEPTÉE

REFUSÉE

Fait à .....

Le .....  
Signature et tampon