

## **DEROGATION SCOLAIRE**

### **Demande d'inscription sur la liste scolaire de la commune de \_\_\_\_\_**

<b>ELEVE</b>	
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