

DEROGATION SCOLAIRE

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

ELEVE	
Nom	_____
Prénoms	_____
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 :

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Favorable | <input type="checkbox"/> Avec participation |
| <input type="checkbox"/> Défavorable | <input type="checkbox"/> 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 :

- | | |
|------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Favorable | <input type="checkbox"/> Défavorable |
|------------------------------------|--------------------------------------|

A _____, le ____ / ____ / ____

Signature