



**DEMANDE DE DEROGATION SCOLAIRE**

Renseignements concernant l'enfant

Nom..... Prénom.....

Sexe :  Garçon  Fille

Date de naissance : ..... Lieu de Naissance : .....

**Renseignement concernant la famille ou tuteurs légaux**

Père

Mère

Nom / Prénom : .....

Nom / Prénom : .....

Adresse : .....

Adresse : .....

.....

.....

Tél : .....

Tél : .....

Situation de famille :  Marié(e)  Divorcé(e)  Séparé(e)  Union libre  Célibataire  Veuf (ve)

**Motifs de la demande de dérogation**

Frère ou sœur déjà scolarisé(e) en maternelle ou élémentaire à La Ferté Milon

NOM et Prénom	Date de naissance	Classe	Ecole

- Garde de l'enfant par un parent ou un tiers
- Activités professionnelles sur La Ferté Milon
- Contraintes de mode de garde (nourrices...)
- Autre motif

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

A Le  
Signature du responsable légal de l'enfant

**Avis du Maire de la commune de Résidence :**

**Accord** pour la scolarisation de l'enfant hors de la commune (cet accord implique l'approbation de la commune de résidence pour la participation aux frais de scolarisation de l'enfant hors de la commune)

**Refus** de dérogation pour la scolarisation de l'enfant hors de la commune

Motif du refus :

Capacité d'accueil suffisante

Service de restauration

Garderie

Autres motifs (précisez)

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

A le  
Signature

**Avis du Maire de la commune d'accueil :**

**Accord** pour la scolarisation de l'enfant dans la commune de La Ferté Milon

**Refus** de dérogation pour la scolarisation de l'enfant dans la commune de La Ferté Milon

Motif du refus :

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

Transmis pour information à l'inspection Académique de l'Aisne

A le  
Signature

# ATTESTATION D'EMPLOI

## CADRE RESERVE A L'EMPLOYEUR

NOM OU RAISON SOCIALE DE L'EMPLOYEUR

---

Adresse : \_\_\_\_\_

---

Tél : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/

Date : \_\_\_\_\_

Signature et cachet :

NOM ET PRENOM DE L'EMPLOYEE(E)

---

Nature du contrat : \_\_\_\_\_

Durée indéterminée : \_\_\_\_\_

# ATTESTATION D'EMPLOI

## CADRE RESERVE A L'EMPLOYEUR

NOM OU RAISON SOCIALE DE L'EMPLOYEUR

---

Adresse : \_\_\_\_\_

---

Tél : / \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

Date : \_\_\_\_\_

Signature et cachet :

NOM ET PRENOM DE L'EMPLOYEE(E)

---

Nature du contrat : \_\_\_\_\_

Durée indéterminée : \_\_\_\_\_