



**DEMANDE de DÉROGATION
de
SECTEUR SCOLAIRE**

**ENFANTS DOMICILIÉS
A ST LEGER LES VIGNES**

NOM et Prénom de l'Enfant :
Date et lieu de naissance :

NOM - Prénom du Responsable :
Adresse :
.....

N° téléphone : Portable :

Messagerie :@.....

NOM et ADRESSE
De l'école du Secteur :

NOM et ADRESSE
De l'école demandée :
.....

Motif invoqué :
.....
.....
.....
.....

Date

Signature du(des) demandeur(s)

Avis de la municipalité de résidence : Date, Cachet et signature,

Avis de la municipalité de Saint Léger Les Vignes Date, Cachet et signature,