

DEROGATION SCOLAIRE

ECOLE MATERNELLE LE PETIT PRINCE

ECOLE ELEMENTAIRE SAINT-EXUPERY

*COCHER LA CASE CORRESPONDANTE L ECOLE DEMANDEE

POUR L'ENFANT (remplir un document par enfant)	
NOM	
PRENOM	
SEXE	MASCULIN
	FEMININ
DATE DE NAISSANCE	
LIEU DE NAISSANCE	

REPRESENTANTS LEGAUX

PERE	NOM	
ou REPRESENTANT LEGAL	PRENOM	
	ADRESSE	
	DATE DE NAISSANCE	
	LIEU DE NAISSANCE	
	PROFESSION	
	LIEU DE TRAVAIL	
	TELEPHONE DOMICILE	
	TELEPHONE TRAVAIL	
	PORTABLE	
	COURRIEL	

MERE	NOM	
	PRENOM	
	ADRESSE	
	DATE DE NAISSANCE	
	LIEU DE NAISSANCE	
	PROFESSION	
	LIEU DE TRAVAIL	
	TELEPHONE DOMICILE	
	TELEPHONE TRAVAIL	
	PORTABLE	
	COURRIEL	

DEROGATION DEMANDEE

DATES	La prochaine rentrée scolaire 20__/20__
	En cours d'année scolaire, à compter du __/__/__
NIVEAUX	ECOLE MATERNELLE (cocher le niveau demandé)
	PS
	MS
	GS
	ECOLE ELEMENTAIRE (cocher le niveau demandé)
	CP
	CE1
	CE2
	CM1
	CM2

SITUATION SCOLAIRE



<u>1ERE INSCRIPTION</u>	<u>SCOLARITE ANTERIEURE</u>
<u>OUI</u>	<i>Préciser le NOM et l'ADRESSE de l'établissement fréquenté</i>
<u>NON</u>	

MOTIF DE LA DEMANDE DE DEROGATION

<u>CAS DEROGATOIRE</u>	Absence de moyens de garde, de cantine...dans la commune de résidence
Article R212-21 du code de l'Education	Raison médical (justificatif demandé)
	Maintien de la fratrie (frère et soeur déjà scolarisé dans un établissement de la commune souhaitée)

<u>CAS NON DEROGATOIRE</u>	Parent/nourrice domicile sur la commune souhaitée
<i>ATTENTION NE DONNE PAS DROIT A ACCORD IMMEDIAT</i>	Habitation principale en cours de construction sur la commune souhaitée
	Autre motif (à exposer ci-dessous):

Attention : Dérogation valable que pour un cycle.

**Toutes les demandes sont étudiées en tenant compte des effectifs nécessaires pour maintenir les structures
actuellement en place ouvertes ou pour éviter le sureffectif.**

Fait à _____ le

Signature des parents ou représentants légaux

DECISIONS de la COMMUNE DE RESIDENCE

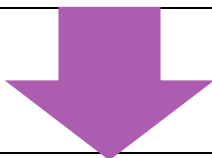
Demande réceptionnée

par la mairie de

Le

AVIS DE LA DIRECTION DE L'ECOLE DU LIEU DE RESIDENCE

	<u>ACCORD</u>
	<u>REFUS</u>
<u>MOTIF</u>	
FAIT LE _____ A _____	<u>NOM / FONCTION</u>
	<u>CACHET ET SIGNATURE</u>



AVIS DU MAIRE DU LIEU DE RESIDENCE

	<u>ACCORD</u>
	<u>REFUS</u>
<u>MOTIF</u>	
FAIT LE _____ A _____	<u>NOM / FONCTION</u>
	<u>CACHET ET SIGNATURE</u>

Ce document doit obligatoirement transiter de mairie en mairie.

DECISIONS de la COMMUNE D'ACCUEIL

Demande réceptionnée

par la mairie de

Le

AVIS DE LA DIRECTION DE L'ECOLE DU LIEU D'ACCUEIL

ACCORD

REFUS

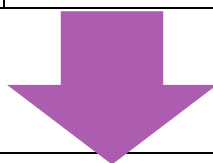
MOTIF

FAIT LE _____

A _____

NOM / FONCTION

CACHET ET SIGNATURE



AVIS DU MAIRE DU LIEU D'ACCUEIL

ACCORD

REFUS

MOTIF

FAIT LE _____

A _____

NOM / FONCTION

CACHET ET SIGNATURE

DOSSIER A RETOURNER A LA MAIRIE DE (lieu de résidence) _____

LE ____ / ____ / ____

POUR QU'ELLE INFORME LES PARENTS DE LA DECISION