

# DEMANDE DE DEROGATION EXTERNEAU PERIMETRE SCOLAIRE

COMMUNE DE RESIDENCE : ..... COMMUNE D'ACCUEIL.....

**Année scolaire 20 - 20**

1<sup>ère</sup> dérogation

Renouvellement

*Je soussigné(e),*

Représentant (e) légal(e) 1

NOM \_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/ Prénom. ....

Adresse .....

Tél/mail.....

Lieu de travail.....

Déclare avoir l'autorité parentale : Conjointe OUI  NON  Garde alternée : OUI  NON

Et/ou

Représentant(e) légal(e) 2

NOM \_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/ Prénom. ....

Adresse .....

Tél/mail.....

Lieu de travail.....

Déclare avoir l'autorité parentale : Conjointe OUI  NON  Garde alternée : OUI  NON  .

***Demande que mon enfant***

NOM \_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/ Prénom. ....

Date de naissance.../\_/\_/ \_/\_/ \_/\_/\_/\_/ Lieu.....

Puisse fréquenter l'école de ..... Ecole Maternelle Ecole élémentaire

En classe de .....

Motifs de la demande .....

Date :

Signature Représentant 1 :

Signature Représentant 2 :

### **Critères retenus pour dérogation possible :**

Raison de santé (*joindre certificat médical*)

Frère ou sœur déjà scolarisé(e) dans l'école : NOM.....Prénom.....

Situation sociale de la famille (*examen cas par cas*)

<b>Avis de la Commune de Résidence</b> <i>A remplir en premier lieu</i>	<b>Avis de la Commune d'Accueil</b> <i>A remplir en deuxième lieu</i>
Avis favorable <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Dérogation <input type="checkbox"/> ACCEPTEE
Engagement de participation financière Selon convention <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> REFUSEE
Totale <input type="checkbox"/> Partielle (1/2 part si garde alternée) <input type="checkbox"/>	Fait à .....
Fait à .....	Le     _/_/_/ _/_/     _/_/_/_/
Le     _/_/_/ _/_/     _/_/_/_/	Signature et tampon
Signature et tampon	