DEMANDE DE DEROGATION EXTERNEAU PERIMETRE SCOLAIRE

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

Année scolaire 20 - 20

❒ 1ère 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*)

Avis de la Commune de Résidence *A remplir en premier lieu*	**Avis de la Commune d'Accueil** *A remplir en deuxième lieu*
Avis favorable ❒ OUI ❒ NON	Dérogation ❒ ACCEPTEE
Engagement de participation financière Selon convention ❒OUI ❒ NON	❒ REFUSEE
Totale ❑ Partielle (1/2 part si garde alternée) ❑	Fait à .....
Fait à.....	Le /__/__/ /__/__/ /__/__/__/__/
Le /__/__/ /__/__/ /__/__/__/__/	Signature et tampon
Signature et tampon	