DEMANDE DE DEROGATION EXTERNE AU PERIMETRE SCOLAIRE

COMMUNE DE RESIDENCE : ……. C**OMMUNE D'ACCUEIL……**

Année scolaire 202… – 202…

❒ 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 Engagement de participation financière Selon convention ❒OUI ❒ NON Totale ❑ Partielle (1/2 part si garde alternée) ❑ Fait à..... Le /__/__/ /__/__/ /__/__/__/__/ Signature et tampon	Dérogation ❒ ACCEPTEE ❒ REFUSEE Fait à ..... Le /__/__/ /__/__/ /__/__/__/__/ Signature et tampon