

DEMANDE DE DÉROGATION SCOLAIRE

Année scolaire/.....

Nom et Prénom du Père :

.....

Nom et Prénom de la Mère :

.....

Domicile : (en cas de garde alternée, indiquez les deux domiciles) :

.....
.....
.....

Profession du Père :

.....

Profession de la Mère :

.....

Lieu de travail :

.....
.....
.....

Lieu de travail :

.....
.....
.....

Horaires de travail :

.....

Horaires de travail :

.....

Souhaite(nt) que mon fils ma fille

Nom et Prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Nom de l'école fréquentée l'année précédente (+ niveau scolaire) :

.....

MOTIF DE LA DEMANDE : (cochez la case correspondante)

- Absence de classes maternelles dans la commune de résidence
- Absence de classes primaires dans la commune de résidence
- Frère ou sœur dans le même groupe scolaire (précisez la classe)
- Raison médicale (joindre un certificat du médecin scolaire ou d'un médecin assermenté)
- Obligations professionnelles du/des parent(s)
- dans ce cas, indiquer si la commune de résidence offre :

- un service de restauration scolaire * OUI NON
- un service d'accueil avant et après la classe * OUI NON

*Rayez la mention inutile

➤ Autre(s) raison(s)? (préciser laquelle/lesquelles)

.....
Signature du/des responsable(s) de l'enfant :

Avis du maire de la commune de résidence :

Avis favorable

.....
.....

Avis défavorable : (dans ce cas, préciser les raisons du refus)

.....
.....
.....
.....

Le
Signature et cachet

Avis du maire

Décision :

.....
.....
.....

Le
Signature et cachet