

DEMANDE DE DEROGATION EXTERNE

Année scolaire 2020 – 2021

Commune de résidence : _____ Commune d'Accueil : _____

Je soussigné(e),

NOM Prénom

Adresse précise des parents ou du tuteur légal

Téléphone : _ / _ / _ / _ / _

Demande que mon enfant 1^{ère} demande Renouvellement

NOM Prénom

Date de naissance / / // / / / / / Lieu

Puisse fréquenter l'école

PS MS GS

CP CE1 CE2 CM1 CM2

Motifs de la demande :

.....

.....

.....

Critères retenus pour dérogation possible :

- Raison de santé (*joindre certificat médical*)
- Continuité de cycle
- Frère ou sœur déjà scolarisé(e) dans l'école :
- Autre (*examen cas par cas*)

Date :

Signature :

Avis de la Commune de Résidence - A remplir en premier lieu -	Avis de la Commune d'Accueil - A remplir en deuxième lieu -
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
Fait à	Fait à
Le / / // / / / / /	Le / / // / / / / /
Signature et tampon	Signature et tampon

