

DEMANDE DE DEROGATION INTERNE

Année scolaire 2019 - 2020

1^{ère} dérogation

Renouvellement¹

Je soussigné(e),

NOM Prénom

Adresse précise des parents ou du tuteur légal :

.....69 340 FRANCHEVILLE

Téléphone __ / __ / __ / __ / __

Mail :@.....

Demande que mon enfant :

NOM Prénom

Date de naissance / __ / __ / / __ / __ // __ / __ / __ / __ / Lieu.....

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

En classe de :

Motifs de la demande :

Critères retenus pour dérogation possible :

Raison de santé (*joindre certificat médical*)

Garde par une assistante maternelle (*joindre une attestation de garde ainsi qu'un justificatif de domicile de l'assistante maternelle*)

Continuité de cycle

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

Autre (*examen cas par cas*)

Date :

Signature :

Avis de l'Adjoint délégué aux Affaires Scolaires Commune de FRANCHEVILLE

Dérogation ACCEPTEE REFUSEE

Fait à Francheville

Le

Signature et tampon

Christine BARBIER
Adjointe à l'Éducation

¹ Cochez la case correspondante