

## DEMANDE DE DEROGATION INTERNE

Année scolaire 2019 - 2020

1<sup>ère</sup> dérogation

Renouvellement<sup>1</sup>

*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

<sup>1</sup> Cochez la case correspondante