

DEMANDE DE DEROGATION AU PERIMETRE SCOLAIRE

COMMUNE DE RESIDENCE : ...

COMMUNE D'ACCUEIL : ...

Année scolaire 2018/2019

 1^{ère} dérogation Renouvellement¹

Je soussigné(e),

NOM² / _/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/ Prénom.....

Adresse précise des parents ou du tuteur légal.....

.....

.....

Téléphone :

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 :

.....

Critères retenus pour dérogation possible :

 Raison de santé (*joindre certificat médical*) Frère ou sœur déjà scolarisé(e) dans l'école³: NOM.....Prénom Situation sociale de la famille (*examen cas par cas*)**Date :****Signature :**

Avis de la Commune de Résidence <i>A remplir en premier lieu</i>	Avis de la Commune d'Accueil <i>A remplir en deuxième lieu</i>
Avis favorable <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Engagement de participation financière Selon convention <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Fait à Le / _/_/_/_/_/_/ / _/_/_/_/_/_/ Signature et tampon	Dérogation <input type="checkbox"/> ACCEPTEE <input type="checkbox"/> REFUSEE Fait à Le / _/_/_/_/_/_/ / _/_/_/_/_/_/ Signature et tampon

¹ Cochez la case correspondante

² Ecrire en lettres capitales

³ Joindre un certificat de scolarité

AVIS du directeur ou de la directrice de l'école du secteur d'origine

Favorable au transfert de l'enfant

Défavorable (à motiver)

Date & Signature

Tampon de l'école

AVIS du directeur ou de la directrice de l'école du secteur demandé

L'enfant peut être accueilli

L'enfant ne peut être accueilli (à motiver)

Date & Signature

Tampon de l'école