

DEMANDE DE DEROGATION INTERNE AU PERIMETRE SCOLAIRE

Année scolaire 2017 - 2018

1^{ère} dérogation

Renouvellement¹

Je soussigné(e),

NOM

Prénom

Adresse précise des parents ou du tuteur légal

n° 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 :

.....

.....

Avis Ecole d'origine	Avis Ecole demandée
Avis favorable <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Avis favorable <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Fait à	Fait à
Le	Le
Signature et tampon	Signature et tampon

Avis de l'Adjoint délégué aux Affaires Scolaires Commune de FRANCHEVILLE	
Dérogation	<input type="checkbox"/> ACCEPTEE <input type="checkbox"/> REFUSEE
Fait à	
Le	
Signature et tampon	
	Christine BARBIER Adjointe à l'Education

¹ Cochez la case correspondante