

## DEMANDE DE DEROGATION INTERNE AU PERIMETRE SCOLAIRE

**Année scolaire 2018/2019**

1<sup>ère</sup> dérogation

Renouvellement<sup>1</sup>

*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 Le	Fait à Le
Signature et tampon	Signature et tampon

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

Dérogation  ACCEPTEE  REFUSEE

Fait à  
Le

Signature et tampon

**Christine BARBIER**  
**Adjointe à l'Education**

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