

DEMANDE DE DEROGATION INTERNE

Année scolaire 20__ - 20__

Je soussigné(e),

NOM Prénom

Adresse précise des parents ou du tuteur légal

Téléphone : _ _ / _ _ / _ _ / _ _ / _ _

Demande que mon enfant 1^{ère} demande Renouvellement

NOM Prénom

Date de naissance /_/_ /_/_ //_/_/_/_ / Lieu

Puisse fréquenter l'école Bel Air Bourg Châter

PS MS GS

CP CE1 CE2 CM1 CM2

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 :

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 __ / __ / 20__