

DEMANDE DE DEROGATION AU PERIMETRE SCOLAIRE

Année scolaire : .../...

Première demande

Renouvellement

REPRESENTANTS LEGAUX

Représentant légal 1	Représentant légal 2
<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autres (Préciser) :	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autres (Préciser) :
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse postale :	Adresse postale :
N° de téléphone :	N° de téléphone :
Adresse e-mail :	Adresse e-mail :

L'ENFANT

Nom :

Prénom : Sexe : Féminin Masculin

Date et lieu de naissance :

Adresse postale (N°, rue, code postal et ville) :

SCOLARITE

Ecole de secteur	Ecole demandée
Nom :	Nom :
Commune :	Commune :
Classe fréquentée à la rentrée	
Ecole maternelle <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> GS	Ecole élémentaire <input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/> CE1 <input type="checkbox"/> CE2 <input type="checkbox"/> CM1 <input type="checkbox"/> CM2

Motif de la demande de dérogation scolaire :

- Rapprochement de fratrie : frère ou sœur scolarisé(e) dans l'école maternelle et/ou école élémentaire demandée
Nom : **Prénom :** **Classe fréquentée à la rentrée :**
- Avis médical (joindre certificat médical)
- Contribuable de la commune (joindre avis d'imposition : taxe foncière ou cotisation foncière des entreprises)
- Autre motif :
- (Soumis à l'appréciation de la commission scolaire)*

À REMPLIR PAR L'ADMINISTRATION

Signature 1 : école d'origine	Signature 2 : commune d'origine
Avis de la direction de l'école : <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable	Décision du maire : <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable
Date : Signature :	Date : Signature :
Signature 3 : école demandée	Signature 4 : commune demandée
Avis de la direction de l'école : <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable Commentaire :	Décision du maire : <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable Commentaire :
Date : Visa du maire :	Date : Visa du maire :