

**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 : .....
<b>Classe fréquentée à la rentrée</b>	
<p>Ecole maternelle <span style="margin-left: 200px;">Ecole élémentaire</span></p> <p><input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> GS <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/> CE1 <input type="checkbox"/> CE2 <input type="checkbox"/> CM1 <input type="checkbox"/> CM2</span></p>	

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