

FORMULAIRE DE DEMANDE DE DEROGATION SCOLAIRE

2024-2025

A joindre au dossier de réinscription et d'inscription scolaire avant le 26 avril

Guichet Unique d'Inscription, rue de l'abreuvoir, renseignements au 05.57.17.07.92

Nom de l'école de secteur		Nom de l'école souhaitée	
---------------------------	--	--------------------------	--

Classe qui sera fréquentée en 2024-2025	
---	--

Nom et prénom de l'enfant	
---------------------------	--

Date de naissance	sexe : <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin
-------------------	---

représentant légal <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre

Nom/Prénom	
------------	--

Adresse	
---------	--

Téléphone	
-----------	--

Composition familiale (frères et/ou sœurs) :
--

Nom/prénom	Date de naissance	Ecole fréquentée	Classe
------------	-------------------	------------------	--------

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

Motif(s) de la demande de dérogation

- Etat de santé (joindre un certificat médical)
- Enseignants et/ou agents communales en poste dans l'école
- Situation scolaire du frère et/ou de la sœur
- Poursuite de la scolarité sur le même groupe scolaire
- Mode de garde (nom et adresse de la personne en charge de l'enfant) :
.....
- Autre motif à préciser :
.....

Je soussigné Responsable légal de l'enfant..... Atteste la véracité des motifs invoqués pour solliciter la présente demande de dérogation scolaire.

Date

Signature

Cadre réservé à l'administration

- Accord
- Refus

Date

Signature du Maire et cachet

