

*dérégation interne

dérégation externe

**(à remplir par le service scolaire)*

dossier n°

DEMANDE DE DEROGATION AU PERIMETRE SCOLAIRE

COMMUNE DE RESIDENCE

COMMUNE D'ACCUEIL

.....

.....

Année scolaire 20..... - 20.....

1ère demande

Renouvellement

Je soussigné(e),

NOM : Prénom :

Adresse précise des parents ou du tuteur légal :
.....
.....

Demande que mon enfant :

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Puisse fréquenter l'école :

Ecole maternelle Ecole élémentaire En classe de :

Seuls critères retenus pour dérogation possible :

(veuillez cocher la case correspondante)

- raison de santé (joindre certificat médical)
- frère ou sœur déjà scolarisé(e) dans l'école : NOM : Prénom :
- obligation professionnelle des parents ou absence de restauration
- garde nourrice agréée ou grands parents (joindre attestation)
- élève devant intégrer une classe spécialisée (clis, clin, clad, cham)

Avis de la Commune de Résidence	Avis de la Commune d'Accueil
Avis favorable <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Dérégation <input type="checkbox"/> acceptée
Engagement de participation financière selon convention <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> refusée
Fait à	Fait à
Le	Le
Signature et tampon	Signature et tampon

Le Directeur école d'affectation	Le Directeur école d'accueil :
Ecole :	Ecole :
Date :	Date :
Signature et tampon :	Signature et tampon :

Joindre les justificatifs nécessaires