

## DEMANDE DE DEROGATION SCOLAIRE

ANNEE SCOLAIRE : ..... CLASSE : .....

NOM et Prénoms de l'élève : .....

Né(e) le : ..... à .....

Fille                       Garçon                      (Cocher la case correspondante)

M., Mme.....

Agissant en qualité de : père – mère – tuteur (Rayer la mention inutile)  
.....

Domicilié(e) au moment de la rentrée scolaire :  
.....  
.....

Etablissement et classe fréquentés actuellement : .....

Etablissement et classe dans laquelle devait être scolarisé l'enfant : .....

La famille sollicite une dérogation pour l'admission de l'enfant dans l'établissement et classe ci-après : .....

### RAISONS DE LA DEMANDE : (Cocher la case correspondante)

Absence de classe maternelle dans la commune de résidence,

Absence de classe primaire dans la commune de résidence,

Absence de classe spécialisée dans la commune de résidence,

Obligations professionnelles des parents :

↳ un service de restauration scolaire                       OUI                       NON

↳ un service d'accueil avant et après la classe                       OUI                       NON

Raisons médicales (Joindre un certificat du médecin scolaire ou d'un médecin assermenté)

Frère(s) ou sœur(s) déjà scolarisé(s) en école maternelle ou primaire à : .....

Pour quelles raisons ? .....

Autres raisons ? Préciser lesquelles : .....

A ....., Le .....

*Signature des parents ou du tuteur:*

**AVIS DU MAIRE DE LA COMMUNE DE RESIDENCE :**

Avis favorable

Avis défavorable (Préciser les raisons du refus)

*Date :*

*Signature et Cachet*

**AVIS EVENTUEL DU DIRECTEUR DE L'ECOLE DE SECTEUR :**

Avis favorable

Avis défavorable (Préciser les raisons du refus)

*Date :*

*Signature et Cachet*

**AVIS DU MAIRE DE LA COMMUNE D'ACCUEIL :**

Avis favorable

Avis défavorable (Préciser les raisons du refus)

*Date :*

*Signature et Cachet*