

**DEMANDE DE DEROGATION
AU SECTEUR SCOLAIRE
COMMUNE - HORS SECTEUR**

Nom et Prénom de l'enfant _____

Date de naissance _____

Lieu de naissance _____

Nom et Prénom des parents ou tuteur _____

Adresse _____

C Postal _____ **Ville** _____

Secteur d'origine

Secteur demandé

Raison qui justifie la demande

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Professionnelle | <input type="checkbox"/> Raison de santé (joindre un certificat médical) |
| <input type="checkbox"/> Fratrie | <input type="checkbox"/> Autre |

Motivation de la demande

Signature du (des) responsable(s) légal(s)	Date
---	-------------

Avis du Service des Affaires Scolaires

- Favorable à la demande
 Non favorable à la demande

Décision du Maire ou de l'Adjoint délégué

- Favorable à la demande
 Non favorable à la demande

Date

Date

Signature

Signature

DEMANDE DE DEROGATION
AU SECTEUR SCOLAIRE
HORS COMMUNE

Nom et Prénom de l'élève _____

Date de naissance _____

Lieu de naissance _____

Nom et Prénom des parents ou tuteur _____

Adresse _____

C Postal _____ Ville _____

Ecole demandée

Raison qui justifie la demande

- Professionnelle Raison de santé (joindre un certificat médical)
 Fratrie Autre

Motivation de la demande

Signature du (des) responsable(s) légal(s)

Date

Avis du Service des Affaires Scolaires

**Décision du Maire ou de l'Adjoint
délégué**

- Favorable à la demande
 Non favorable à la demande

- Favorable à la demande
 Non favorable à la demande

Date

Date

Signature

Signature

ATTESTATION DE GARDE

*(A remplir par la personne assurant la garde de l'enfant
et fournir un justificatif de domicile)*

Je soussigné(e) Mr ou Mme _____

domicilié(e) _____

déclare sur l'honneur assurer la garde de l'enfant _____

En qualité de : Nourrice Parent Autres _____

J'atteste sur l'honneur les renseignements portés ci-dessus.

Fait à _____

Le _____

Signature