

DEROGATION SCOLAIRE

DEMANDE DE SCOLARISATION DANS UNE COMMUNE EXTERIEURE

Les formulaires de demande de dérogation scolaire sont à retirer et à déposer auprès de la commune de résidence.

Renouvellement

Première demande

DATE DE SCOLARISATION SOUHAITEE :

COMMUNE SOUHAITEE :

ENFANTS CONCERNES

(Attention : le choix de l'établissement indiqué reste subordonné à la décision du Maire de la ville d'accueil)

| Nom | Prénom | Date de Naissance | Niveau Scolaire | Etablissement souhaité (Indiquer Maternelle ou Élémentaire) |
|-----|--------|-------------------|-----------------|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

IDENTITE DE LA FAMILLE

Responsable légal 1 Mère Père Autre :

Nom : Prénom :

Adresse du domicile familial :

.....

Téléphone domicile : Téléphone professionnel :

Téléphone portable :

Responsable légal 2 Mère Père Autre :

Nom : Prénom :

Adresse du domicile familial :

.....

Téléphone domicile : Téléphone professionnel :

Téléphone portable :

Autorité parentale : conjointe (père et mère) père uniquement mère uniquement

tiers (préciser l'identité)

MOTIF DE LA DEMANDE

AUTORISATION ACCORDEE DE DROIT (Conformément au Code de l'Education)

- Inscriptions d'un frère ou d'une sœur dans un établissement primaire (maternelle ou élémentaire) de la commune d'accueil. *(Justificatif à produire : Certificat d'inscription)*
- Raisons médicales. *(Justificatif à produire : Certificat médical)*

AUTORISATION LAISSEE A LA LIBRE APPRECIATION DU MAIRE DE LA COMMUNE DE RESIDENCE

- Autre :
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

(Justificatifs à produire : tout document attestant les contraintes évoquées dans le motif)

Fait le,

Signature des responsables légaux,

DECISION DES COMMUNES

DECISION DE LA COMMUNE DE RESIDENCE

VILLE DE TRIEL SUR SEINE

- ACCORD
- REFUS

Motivation éventuelle de la décision :

.....

.....

.....

Fait le :

Signature du Maire ou de son représentant

Pour le Maire, par délégation,
Françoise POIRRIER
Déléguée aux affaires scolaires,
Restauration scolaire

DECISION DE LA COMMUNE D'ACCUEIL

VILLE DE

- ACCORD
- REFUS

Motivation éventuelle de la décision :

.....

.....

.....

Fait le :

Signature du Maire ou de son représentant