

Document à transmettre au Services des Affaires scolaires
avant le **17 avril 2026**

A l'adresse suivante : regie@triel.fr

DEROGATION SCOLAIRE

DEMANDE DE CHANGEMENT DE SECTEUR SCOLAIRE (DEROGATION INTERNE) °

☐ Renouvellement

☐ Première demande

DATE DE SCOLARISATION SOUHAITE :

ECOLE SOUHAITEE :

ECOLE D'AFFECTATION SELON CARTE SCOLAIRE :

ENFANTS CONCERNES

(Attention : le choix de l'établissement indiqué reste subordonné à la décision de la commission de dérogation)

| 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 portable :

Adresse mail :

Responsable légal 2 ☐ Mère ☐ Père ☐ Autre :

Nom : Prénom :

Adresse du domicile familial :

Téléphone portable :

Adresse mail :

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 l'établissement concerné
☐ Raisons médicales. (*Justificatif à produire : Certificat médical*)

AUTORISATION LAISSEE A LA LIBRE APPRECIATION DE LA COMMISSION

- ☐ Autre :
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

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

Fait le,

Signature des responsables légaux,

DECISION de la commission réunie le

DECISION DE LA COMMISSION

- ☐ ACCORD
☐ REFUS

Motivation éventuelle de la décision :

.....
.....

Fait le :

Signature :

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