



**ANNEE SCOLAIRE 2024 – 2025
DEMANDE DE DEROGATION
AU PERIMETRE SCOLAIRE**

NOM – PRENOM du représentant l'égal de l'enfant :

ADRESSE :

Tél :

NOM – PRENOM de l'enfant :

Date de naissance :

Ecole de secteur :

Ecole souhaitée :

Classe :

MOTIFS JUSTIFIANT LA DEMANDE DE DEROGATION (cocher le motif correspondant)

Pas de structure d'accueil dans la Commune

Frère(s) et / ou sœur(s) déjà scolarisés dans la Commune d'accueil :

NOM – PRENOM :

Ecole maternelle / primaire.....

Classe :

NOM – PRENOM :

Ecole maternelle / primaire.....

Classe :

L'un des parents travaille sur la Commune d'accueil :

Nom et adresse de l'employeur (fournir un justificatif).....

Autres – Précisez :

Le.....

Signature

AVIS DE LA COMMUNE DE RESIDENCE

Dérogation accordée sans participation*

Dérogation accordée avec participation*

*aux charges de fonctionnement

Dérogation refusée, motif :

.....

Autres :

.....

Date et signature du Maire de

Cachet

AVIS DE LA COMMUNE D'ACCUEIL

Avis favorable

Avis défavorable

Date et signature du Maire de

Cachet