

DEMANDE DE DÉROGATION AU PÉRIMETRE SCOLAIRE

☐ Première demande de dérogation

☐ Renouvellement

COMMUNE DE RÉSIDENCE _____

NOM ET PRÉNOM DE L'ENFANT _____

DATE ET LIEU DE NAISSANCE _____

ECOLE DEMANDÉE _____

NIVEAU SCOLAIRE _____

SITUATION FAMILIALE DES PARENTS :

MERE : NOM ET PRÉNOM _____

ADRESSE _____

TELEPHONE _____ MAIL _____

PERE : NOM ET PRÉNOM _____

ADRESSE _____

TELEPHONE _____ MAIL _____

MOTIF DE LA DEMANDE :

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus :

A

, le

Signature

Cadre réservé à l'administration

<u>Avis de la commune de résidence</u>	<u>Avis de la commune d'accueil</u>
<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable	<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable
_____ _____	_____ _____
Date, signature et tampon de la Mairie	Date, signature et tampon de la Mairie