

DEMANDE DE DEROGATION
INSCRIPTION 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 (*)

Professionnelle

Raison de santé (joindre un certificat médical)

Fratrie

Autre

Motivation de la demande

() des justificatifs seront demandés ultérieurement*

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

Favorable à la demande

Non favorable à la demande

Non favorable à la demande

Date

Date

Signature

Signature