

**DEMANDE
DE DÉROGATION
SCOLAIRE**

ANNÉE SCOLAIRE

Nom et Prénom de l'enfant :

Date et lieu de naissance :

Nom et prenoms du ou des responsable de l'enfant :

Adresse :

Profession du père :

Lieu de travail :

Horaires :

Profession de la mère :

Lieu de travail :

Horaires :

Etablissement et classe fréquentés précédemment :

Etablissement et classe souhaités pour 20..... :

Motif de la demande (Cocher la case correspondante) :

Absence de classes maternelles dans la commune de résidence.

Absence de classes primaires dans la commune de résidence.

Absence de classes spécialisées dans la commune de résidence.

Obligations professionnelles des parents :

➤ Dans ce cas, indiquer si la commune de résidence offre :

- | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| • Un service de restauration scolaire | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| • Un service d'accueil avant et après la classe | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |

Raisons médicales : (Joindre un certificat du médecin scolaire ou d'un médecin assermenté)

Frère(s) ou sœur(s) déjà scolarisés en école maternelle ou primaire :

- Pour quelles raisons ?
-
-
-
-
-
-

Autre raisons ? (Préciser lesquelles) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

A Le

Signature du responsable de l'enfant,

