

DEMANDE DE DEROGATION EXTERNE AU PERIMETRE SCOLAIRE

COMMUNE DE RESIDENCE : GREZIEU-LA-VARENNE / COMMUNE D'ACCUEIL :

Année scolaire 202... – 202...

1^{ère} dérogation

Renouvellement

Je soussigné(e),

Représentant(e) légal(e) 1

NOM : _/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/ Prénom :

Adresse :

Tél/mail :

Lieu de travail :

Déclare avoir l'autorité parentale : OUI NON Garde alternée : OUI NON

Représentant(e) légal(e) 2

NOM : _/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/ Prénom :

Adresse : Tél/mail :

.....

Lieu de travail :

Déclare avoir l'autorité parentale : OUI NON Garde alternée : OUI NON

Demande que mon enfant

NOM : _/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/ Prénom :

Date de naissance : _/_/_/_/_/_/_/_/_/_/ Lieu :

Puisse fréquenter l'école de : Ecole Maternelle Ecole élémentaire

En classe de :

Motif de la demande :

Date :

Signature Représentant 1 :

Signature Représentant 2 :

Critères retenus pour dérogation possible :

Raison de santé (*joindre certificat médical*)

Frère ou sœur déjà scolarisé(e) dans l'école : NOM : Prénom :

Continuité de cycle : maternelle (petite section, moyenne section, grande section) **OU**

élémentaire (CP, CE1, CE2, CM1, CM2)

Avis de la Commune de Résidence <i>A remplir en premier lieu</i>	Avis de la Commune d'Accueil <i>A remplir en deuxième lieu</i>
Avis favorable avec participation financière : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Dérogation : <input type="checkbox"/> ACCEPTEE <input type="checkbox"/> REFUSEE
Totale <input type="checkbox"/> Partielle (1/2 part si garde alternée) <input type="checkbox"/>	
Fait à : Le : _/_/_/_/_/_/_/_/_/_/	Fait à : Le : _/_/_/_/_/_/_/_/_/_/
Signature et tampon :	Signature et tampon :