



## DEMANDE DE DÉROGATION SCOLAIRE

ANNÉE SCOLAIRE :

Parents ou représentants légaux de l'enfant :

M.  Mme

M.  Mme

NOM Prénom : .....

NOM Prénom : .....

Adresse : .....

Adresse : .....

CP Ville : .....

CP Ville.....

Téléphone : .....

Téléphone : .....

Autorité parentale sur l'enfant ci-dessous

Autorité parentale sur l'enfant ci-dessous

Enfant concerné (e) :

NOM : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... À : .....

Relève du secteur de l'école de :

\_\_\_\_\_

Dérogation demandée pour l'école de :

\_\_\_\_\_

Motif(s) de la requête :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Attestation de la nourrice ou des grands-parents (le cas échéant) :**

Je soussigné (NOM et Prénom) : .....

Domicilié (e) à : .....

Certifie assurer la garde de l'enfant .....

Signature :

Certifié exact, le : .....

Mère ou personne exerçant l'autorité parentale

Père ou personne exerçant l'autorité parentale

Signature

Signature

**AVIS DU MAIRE DE LA COMMUNE D'ACCUEIL**

---

---

---

À \_\_\_\_\_, le  
Le Maire,

**AVIS DU MAIRE DE LA COMMUNE DE RESIDENCE**

---

---

---

À \_\_\_\_\_, le  
Le Maire,

**AVIS DE LA DIRECTRICE DE L'ECOLE D'ACCUEIL**

---

---

---

À \_\_\_\_\_, le

Signature :

**AVIS DU DIRECTEUR (TRICE) DE L'ECOLE DE RESIDENCE (FALCULTATIF)**

---

---

---

À \_\_\_\_\_, le

Signature :