



DEMANDE DE DEROGATION AU PERIMETRE SCOLAIRE

MATERNELLE

ENFANT

NOM ET Prénom :

sexe : masculin féminin Date de naissance :

ECOLE ET CLASSE PRECEDEMMENT FREQUENTEES :

adresse actuelle :

Code Postal :

VILLE :

SITUATION FAMILIALE

Marié (e) Divorcé(e) Séparé(e) Vie maritale Pacsé(e) Célibataire Veuf(ve)

NOM ET Prénom du responsable légal :

NOM ET Prénom du responsable légal :

PERE AUTORITE PARENTALE oui non

MERE AUTORITE PARENTALE oui non

adresse :

adresse :

Code Postal :

VILLE :

Code Postal :

VILLE :

Service périscolaire envisagé :

Accueil du matin restauration scolaire Petit accueil 16 h 30-17 h 30

Accueil du soir 16 h 30-18 h30 (pour les enfants ayant 3 ans révolus)

Mode de transport envisagé pour aller à l'école dont dépend l'enfant :

- à pied
- véhicule
- transport en commun
- navette (pour les enfants ayant 3 ans révolus)

ECOLE

ECOLE DONT DEPEND L'ENFANT :

ECOLE DEMANDEE :

MOTIF DE LA DEMANDE

Merci de joindre une **lettre de motivation** ainsi que des **pièces justificatives (exigées)** ainsi que des **renseignements complémentaires (composition de la famille, nombre de frères et sœurs, âge, école et classes fréquentées)**

Les demandes de dérogation seront étudiées et éventuellement accordées, en fonction de critères précis, dans la limite des capacités d'accueil des deux écoles, par une commission constituée d'élus, des directrices d'écoles et de représentants de parents d'élèves.