



Service Scolaire  
01 34 08 95 85

## DEMANDE DE DÉROGATION

2025/2026

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                               |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------|--|
| Commune de résidence :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Commune souhaitée :           |  |
| <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> demande <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> Renouvellement</span>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                               |  |
| <b>Enfant</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                               |  |
| Nom :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Prénom :                      |  |
| Date de naissance :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Classe :                      |  |
| Adresse :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                               |  |
| <b>Représentant légal n°1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | <b>Représentant légal n°2</b> |  |
| Nom :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Nom :                         |  |
| Prénom :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Prénom :                      |  |
| Adresse (si différente de l'enfant) :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Adresse (si différente) :     |  |
| Téléphone :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Téléphone :                   |  |
| Mail :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Mail :                        |  |
| <b>MOTIF DE LA DEMANDE (fournir courrier et justificatifs nécessaires)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                               |  |
| <input type="checkbox"/> Frère ou sœur déjà dans l'école (préciser nom, prénom, classe actuelle)<br><input type="checkbox"/> Travail des parents<br><input type="checkbox"/> Poursuite de scolarité jusqu'à la fin du cycle maternel ou élémentaire<br><input type="checkbox"/> Nourrice ou garde de l'enfant (attestation sur l'honneur plus justificatif domicile)<br><input type="checkbox"/> Absence d'un service d'accueil pré ou post scolaire dans la commune de résidence<br><input type="checkbox"/> Capacité d'accueil insuffisante dans la commune de résidence (justificatif de la commune)<br><input type="checkbox"/> Affectation par l'inscription de l'Education Nationale dans une classe spéciale (ULIS)<br><input type="checkbox"/> Autres motifs que ceux mentionnés ci-dessus |  |                               |  |

Le

à

Signature des parents :

|                                            |  |                                                                                     |  |
|--------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Décision de la commune de résidence</b> |  | <b>Décision de la commune d'accueil</b>                                             |  |
| <input type="checkbox"/> Favorable         |  | <input type="checkbox"/> Favorable                                                  |  |
| <input type="checkbox"/> Défavorable       |  | <input type="checkbox"/> Facturation hors commune<br>(restauration et périscolaire) |  |
| <input type="checkbox"/> Défavorable       |  | <input type="checkbox"/> Défavorable                                                |  |
| Participation aux frais de scolarité       |  | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non                           |  |
| Date :                                     |  | Date :                                                                              |  |
| Le Maire                                   |  | Le Maire                                                                            |  |

