Direction Education

DEMANDE DE DEROGATION AU PERIMETRE SCOLAIRE

Année scolaire 2023/2024

☐ MATERNELLE ☐ ELEMENTAIRE

Commune de domicile	Commune d'accueil
Ecole de secteur	**Ecole demandée**

ENFANT CONCERNE

Nom et Prénom : _____

Date de naissance : _____ Niveau de classe à la rentrée 2023 : _____

Ecole et classe précédentes : _____

MOTIF DE LA DEMANDE

- ☐ Fratrie (situation scolaire des frères et sœurs)
- ☐ Etat de santé de l'enfant
- ☐ Mode de garde
- ☐ Enseignement d'adaptation
- ☐ Activité professionnelle des parents
- ☐ Père ou mère, personnel enseignant (1er degré) exerçant dans la commune d'accueil
- ☐ Autre : A préciser : _____

CONSTITUTION DU DOSSIER

Pour tout motif, joindre : un courrier argumenté ☐

ainsi qu'une photocopie des pièces ci-dessous :

- ✓ Livret de famille complet ☐
- ✓ Carnet de santé de l'enfant – UNIQUEMENT la page qui concerne le vaccin DT Polio ☐
  (Celui-ci doit impérativement être à jour)
- ✓ Justificatif de domicile de moins de 3 mois ☐
  (Une attestation d'hébergement n'est recevable qu'accompagnée d'un avis d'imposition)

En cas de garde par une assistante maternelle ou autre parent (grands-parents, oncle, tante…) :

- ✓ Justificatif de domicile de moins de 3 mois de la personne qui garde l'enfant ☐
- ● Garde par la famille :
- ✓ Livret de famille du parent pour établir la filiation ☐
- ● Garde par une assistante maternelle :
- ✓ Copie de l'attestation DASS si personne agréée et contrat de travail ☐

Pour raison professionnelle :

- ✓ Certificat de travail des deux parents mentionnant les horaires de travail ☐

Pour raison médicale :

- ✓ Certificat de santé ☐

PERSONNE (S) AYANT EN CHARGE L'ENFANT:

Qualité	PERE	MERE
Nom		
Prénom		
Adresse		
Tél. domicile		
Tél. portable		
Profession		
Lieu de travail		

FRERE(S) ET SŒUR(S)

Nom	Prénom	Né(e) le	Etablissement fréquenté en 2022/23

Y a-t-il une demande de dérogation pour un autre enfant ? Oui ☐ Non ☐

Si oui, indiquez son nom et son prénom ainsi que l'école demandée et remplissez à nouveau un dossier de demande de dérogation pour cet autre enfant.

Nom : _____ Prénom : _____

Ecole demandée : _____

PARTIE A REMPLIR PAR L'ASSISTANTE MATERNELLE
OU PERSONNE QUI GARDE L'ENFANT

Si votre demande de dérogation est motivée par la nécessité d'une assistante maternelle, joindre une copie du contrat de travail ainsi que l'attestation DDASS si celle-ci est agréée.

Si c'est une personne de la famille qui garde votre enfant, faites-lui remplir la partie ci-dessous :

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) Nom – Prénom_____

Lien de parenté :_____

Adresse : _____

_____

Téléphone : _____

Déclare garder l'enfant : _____

Certifiée exacte, fait à _____, le _____

Signature :

Si vous accompagnez d'autres enfants dans l'école demandée, veuillez préciser :

Nom	Prénom	Date de naissance

PROCEDURE

Le dossier complet est à remettre à la Direction Education en Mairie ou à transmettre scanné avec les pièces justificatives à l'adresse suivante : **derogationscolaire@chelles.fr**. Il sera examiné par une commission.

Vous serez personnellement informé(e) de la décision de la commission par courrier. L'examen de la demande de dérogation ne préjuge en aucun cas d'une réponse positive.

Pour les familles hors commune : en cas de réponse positive, il faut savoir que le tarif « Hors commune » sera appliqué sur les services publics de la ville (restauration scolaire, accueils de loisirs, classe de découverte).

Chelles, le _____

Signatures des deux parents ou tuteurs légaux obligatoires

Le père (ou tuteur légal)	La mère (ou tutrice légale)

AVIS

Pour les élèves habitant CHELLES	**Pour les dérogations HORS COMMUNE**
Avis du directeur de l'école de secteur	Avis du Maire de la commune de _____
Date : ☐ Favorable ☐ Défavorable ☐ Sous réserve _____	Date, signature et cachet : ☐ Favorable ☐ Défavorable

Pour tous les élèves	
Avis du directeur de l'école demandée	Avis de l'Adjointe au Maire Chargée des Affaires Sociales et de la Vie Scolaire – Ville de Chelles
Date : ☐ Favorable ☐ Défavorable ☐ Sous réserve _____	Date : ☐ Favorable ☐ Défavorable Madame AVOND Angela