

PIECES A FOURNIR LORS DU DEPOT DE VOTRE DEMANDE

A – FILIATION

Photocopies des pièces à joindre impérativement	OUI	NON	MAN-QUANT
Livret de famille en intégralité ou extrait d'acte de naissance (le cas échéant, les livrets de familles pour les familles recomposées)	☐	☐	☐
Si vous êtes divorcé(e) ou séparé(e) copie du jugement attribuant la garde de l'enfant, accompagnée de l'autorisation de scolarisation manuscrite et signée du 2 ^{ème} responsable légal ainsi que la copie de la pièce d'identité.	☐	☐	☐
Si les enfants sont placés : attestation de placement en famille d'accueil	☐	☐	☐
Attestation d'affiliation CAF ou MSA avec numéro d'allocataire	☐	☐	☐

B - DOMICILE

VOUS ETES LOCATAIRE

Justificatif de domicile de moins de 3 mois ou contrat de location si emménagement récent	☐	☐	☐
---	--------------------------	--------------------------	--------------------------

VOUS ETES PROPRIETAIRE

Dernière quittance au choix : eau, gaz, électricité ou dernière Taxe d'habitation (titre de propriété si emménagement récent)	☐	☐	☐
--	--------------------------	--------------------------	--------------------------

VOUS ETES HEBERGE A TITRE GRACIEUX CHEZ UN PARTICULIER

Attestation manuscrite d'hébergement pour tous les membres de la famille hébergés, joindre justificatif de domicile et carte d'identité de la personne qui héberge.	☐	☐	☐
---	--------------------------	--------------------------	--------------------------

C - ACTIVITE PROFESSIONNELLE

Conjoint 1 - Attestation d'emploi récente délivrée par l'employeur ou lettre de promesse d'embauche ou de reprise du travail après un congé parental, ...	☐	☐	☐
Conjoint 2 - Attestation d'emploi récente délivrée par l'employeur ou lettre de promesse d'embauche ou de reprise du travail après un congé parental, ...	☐	☐	☐
Attestation de l'employeur indiquant les horaires de travail, si la demande est formulée pour ce motif.	☐	☐	☐

D - MODE DE GARDE DE L'ENFANT

Votre enfant est confié à une assistante maternelle de la crèche municipale de Soissons			
Attestation d'emploi délivrée par l'organisme, précisant que l'enfant sera en garde au mois de Septembre pour la rentrée scolaire 2026 / 2027, ainsi que les coordonnées de l'Assistante Maternelle (Nom, Prénom, Adresse), joindre la copie de l'agrément de l'assistante maternelle et du contrat.	☐	☐	☐
Pour les enfants gardés par les grands-parents, membres de la famille			
Attestation des grands-parents, ..., précisant qu'ils conduiront et ramèneront l'enfant aux heures d'ouverture et de fermeture des classes à la rentrée scolaire 2026 / 2027 (joindre justificatif de domicile avec pièce d'identité)	☐	☐	☐



École souhaitée :

.....

Niveau :

.....

Service Education Jeunesse

Mairie de Soissons

**DEMANDE DE SCOLARISATION HORS DE LA COMMUNE DE RESIDENCE
DANS UNE ECOLE PUBLIQUE DE SOISSONS
ANNEE 2026-2027**

Dossier à déposer **complet** au service Education Jeunesse, accompagné des pièces demandées,
Au plus tard :

Le vendredi mai 2026 avant 16h pour la Commission de Dérogation du mercredi mai 2026

Les dérogations accordées par la commission, le sont toujours, sous réserve de places disponibles

REPRESENTANT LEGAL 1

NOM - Prénom : Nom de naissance :

Situation familiale* :

☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Séparé(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Union libre / Concubin(e) ☐ PACS

Je déclare résider à (Commune) :

N° et rue.....

Appartement :

Résidence :

☐ (fixe) : ____ / ____ / ____ / ____ - ☐ (port.) : ____ / ____ / ____ / ____

☐ (mail) :

Situation professionnelle :

Exercez-vous une activité professionnelle ? ☐ Oui ☐ Non

Profession - Nom et adresse de l'employeur :

Coordonnées professionnelles : ☐ (fixe) : ____ / ____ / ____ / ____ - ☐ (port.) : ____ / ____ / ____ / ____

REPRESENTANT LEGAL 2

NOM - Prénom : Nom de jeune fille :

Situation familiale* :

☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Séparé(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Union libre / Concubin(e) ☐ PACS

Veillez à ce que votre adresse soit la plus précise possible pour l'envoi de documents.

Je déclare résider à (Commune) :

N° et rue.....

Appartement :

Résidence :

☐ (fixe) : ____ / ____ / ____ / ____ - ☐ (port.) : ____ / ____ / ____ / ____

☐ (mail) :

Situation professionnelle :

Exercez-vous une activité professionnelle ? ☐ Oui ☐ Non

Profession - Nom et adresse de l'employeur :

Coordonnées professionnelles : ☐ (fixe) : ____ / ____ / ____ / ____ - ☐ (port.) : ____ / ____ / ____ / ____

EN CAS DE DIVORCE OU SEPARATION

Merci d'indiquer si ☐ garde alternée ☐ résidence principale de l'enfant

chez :

ENFANT POUR LEQUEL UNE DEROGATION EST DEMANDÉE

NOM **Prénom** : Né(e) le : ____ / ____ / ____

☐ 1^{ère} scolarisation

☐ a été scolarisé(e) durant l'année scolaire 2025 / 2026 en :

☐ **maternelle**

☐ **élémentaire**

Ville :

Niveau : ☐ TPS (2023) ☐ PS (2022) ☐ MS (2021) ☐ GS (2020) ☐ CP (2019) ☐ CE1 (2018) ☐ CE2 (2017)

☐ CM1 (2016) ☐ CM2 (2015) ☐ ULIS/UPE2A

MOTIFS DE VOTRE DEMANDE

☐ Votre commune de résidence (ou regroupement scolaire) ne dispose plus d'école

☐ Votre enfant ne peut être accueilli dans son école d'affectation, faute de place

☐ Votre commune de résidence (ou regroupement scolaire) n'a pas instauré un service périscolaire :

☐ Absence de restauration

☐ Absence d'accueil le matin / le soir

☐ Les horaires d'accueil périscolaire de votre école d'affectation ne correspondent pas à vos horaires de travail :

- Horaires accueil matin :

- : Horaires accueil soir :

- Horaires de travail Représentant 1 :

- Horaires de travail Représentant 2 :

☐ Travail des responsables qui nécessite un mode de garde (dans le périmètre scolaire de la résidence de l'Assistante Maternelle ou Accueil périscolaire)

☐ Lieu du travail (sur Soissons, dans le périmètre scolaire de l'école sollicitée)

☐ Fratrie (frères ou sœurs scolarisé(e)s dans l'école sollicitée)

☐ Médical (proximité du lieu de soin)

☐ Autre (à préciser) :

INSCRIPTIONS PERISCOLAIRES

Avez-vous l'intention d'inscrire l'enfant à la restauration scolaire ?

Oui ☐ Non ☐

Avez-vous l'intention d'inscrire l'enfant au centre d'accueil, le matin ou le soir ?

Oui ☐ Non ☐

**Avis du Maire de la Commune de résidence
ou du président du syndicat ou du président du regroupement scolaire**

☐ Le Maire de la Commune de :

☐ Le Président du Syndicat Scolaire ☐ Le Président du Regroupement Scolaire

Dénomination :

Adresse.....

☐ AVIS POSITIF à la scolarisation de l'enfant hors de sa commune (cet accord implique l'accord de la commune de résidence ou de la structure intercommunale compétente pour la participation aux frais de scolarisation de l'enfant hors de la commune)

☐ AVIS NEGATIF à la scolarisation de l'enfant hors de sa commune de résidence

.....
.....

ATTESTE disposer au sein de la commune ou de la structure intercommunale de résidence

☐ **de capacité d'accueil nécessaire** au sein des écoles

☐ **d'un accueil périscolaire** : matin avant la classe – soir après la classe – Préciser les horaires

.....

Ou mise en place d'un **service municipal d'assistantes maternelles agréées**

☐ **d'un service de restauration scolaire**

☐ **d'un service de ramassage scolaire** (pour les syndicats ou regroupements scolaires)

Décision du Maire de la Commune d'accueil

Commission de dérogation réunie le/...../.....

☐ Accord :

Motifs :

☐ Passage au CP ☐ Travail/lieu/horaires de travail ☐ Mode de garde de l'enfant

☐ Fratrie ☐ Médical ☐ Autre (à préciser) :

☐ Refus Proposition : ☐ Commune de résidence : ☐ Autre proposition :

Motifs :

☐ Aucun critère dérogatoire ☐ Refus de la commune de résidence

☐ Report - Demande de pièces complémentaires :

Pour le Maire
L'Adjoint délégué,
Laurence ROGER

Instruction le/...../.....

Par :