



DEMANDE DE DEROGATION

Élève domicilié hors de la commune

Année scolaire : 2024-2025

Aucune demande de dérogation ne sera acceptée pour les enfants de moins de 3 ans

ÉLÈVE

NOM :
 PRENOM :
 Date de naissance : Sexe :

RESPONSABLE LÉGAL 1

NOM, PRENOM :
 ADRESSE :
 ☎ : Adresse mail :

RESPONSABLE LÉGAL 2

NOM, PRENOM :
 ADRESSE :
 ☎ : Adresse mail :

SITUATION FAMILIALE

Mariés Pacsés Vie maritale
 Veuf (ve) Célibataire
 Divorcés Garde alternée oui non

ÉTABLISSEMENT

Établissement devant être normalement fréquenté pour la rentrée :

Établissement demandé :

Classe fréquentée à la rentrée :

MOTIF :

A....., le

Signature du responsable

Avis du Maire de la Commune de Résidence (l'accord vaut engagement de la Commune d'origine de payer les frais de scolarité au tarif en vigueur dans la Commune d'accueil jusqu'à la fin du cycle engagé)

Cachet de la Ville

Date et signature

avec mention manuscrite « Bon pour accord de paiement »