

DÉROGATION 2024-2025
DEMANDE DE SCOLARISATION HORS DE LA COMMUNE DE RESIDENCE

DATE DE RETRAIT DU DOSSIER :

NOM et PRÉNOM PARENT 1 :
NOM et PRÉNOM PARENT 2 :

NOM et PRÉNOM de L'ENFANT :

Date de naissance : Adresse :

Lieu de naissance : Téléphone :

ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE :

PARENT 1 : Employeur et lieu d'exercice :

.....

PARENT 2 : Employeur et lieu d'exercice :

.....

ÉCOLE :

École fréquentée actuellement : Classe :

MOTIF INVOQUÉ POUR DEMANDER L'INSCRIPTION HORS DE LA COMMUNE DE RESIDENCE :

.....

.....

.....

Inscription demandée pour le (date) :

ÉCOLE SOUHAITÉE

NB : Les demandes de dérogation sont examinées en commission et sont accordées selon critères et les places disponibles dans l'école.

Date de la demande :

Signature des parents :

AVIS DE LA DIRECTRICE OU DIRECTEUR DE L'ÉCOLE SOUHAITÉE :

Favorable

Défavorable

Date et Signature :

AVIS DE LA COMMISSION :

Vœu(x) refusé(s) : Favorable

Refusé

Remarques :

.....