



DEMANDE DE DEROGATION SCOLAIRE

ANNEE SCOLAIRE 20 / 20

***MATERNELLE - *ELEMENTAIRE**

TOUTES LES INFORMATIONS SONT OBLIGATOIRES

***RAYER LA MENTION INUTILE**

INFORMATIONS CONCERNANT L'ENFANT

Nom de l'enfant :		Prénom de l'enfant :	
Né(e) le :	Lieu de naissance :	Sexe : M ☐	F ☐
ADRESSE :			

*DETENTEUR DE L'AUTORITE PARENTALE

Commune (Parents non mariés)	Conjointe (Parents mariés)	Exclusive (Un seul parent)	Partagée (Parents divorcés)
INFORMATIONS CONCERNANT LES REPRESENTANTS LEGAUX			
Représentant légal 1		Représentant légal 2	
Nom :		Nom :	
Nom de jeune fille :		Nom de jeune fille :	
Prénom :		Prénom :	
Adresse :		Adresse :	
Téléphone travail :		Téléphone travail :	
Numéro de portable :		Numéro de portable :	
Mail :		Mail :	
N° ALLOCATAIRE CAF :			

***RAYER LA MENTION INUTILE**

MOTIF DE LA DEMANDE :

() – La commune de résidence n'a pas la capacité d'accueil dans ses écoles (articles L131-5 du code de l'Education)
() – Raison médicales (Proximité d'une structure sanitaire pour traitement médical de l'enfant)
() – Fratrie (frères(s) ou sœur (s) déjà scolarisé (es)
() – Mode de garde de l'enfant – Grands-parents / Assistante maternelle (joindre attestation + justificatif de domicile de moins de 3 mois)
() – Activités professionnelles (Au moins un des deux représentants légaux travail à Moussy-le-Neuf – Joindre contrat de travail ou fiche de salaire)

SOLLICITE que mon enfant soit inscrit dans le groupe scolaire de (ville) :

Classe de :

***RAYER LA MENTION INUTILE**

AVIS FAVORABLE SOUS-RESERVE DE RECIPROCITE GRATUITE ENTRE LES DEUX COMMUNES

Commune de résidence	Commune d'accueil
----------------------	-------------------