

## DEMANDE DE DEROGATION SCOLAIRE

----- PARTIE A COMPLETER PAR LES PARENTS -----

### ❖ REPRESENTANT LEGAL

NOM et PRENOM : .....

ADRESSE : .....

☎ : ...../...../...../...../...../

### ❖ ENFANT

Nom et Prénom	Date de Naissance	Ecole Souhaitée	Niveau Scolaire	Scolarisation prévue le

### MOTIF :

- Raison médicale (joindre un justificatif)  
 Continuité scolaire (indiquer le cycle scolaire en cours) :.....  
 Frères et/ou sœurs déjà inscrits dans l'établissement souhaité (nom prénom et classe actuelle) :.....  
 Autre motif :

.....  
 .....

Fait à : .....

Le : ...../...../.....

**Signature des parents**

----- PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION -----

1/ Avis de la Municipalité du lieu de Résidence	2/ Avis du Directeur(trice) de l'école souhaitée	3/ Avis de la Municipalité d'accueil
Date, signature et cachet :	Date, signature et cachet :	Date, signature et cachet :
<input type="checkbox"/> Avis FAVORABLE <input type="checkbox"/> Avis DEFAVORABLE	<input type="checkbox"/> Avis FAVORABLE <input type="checkbox"/> Avis DEFAVORABLE	<input type="checkbox"/> Avis FAVORABLE <input type="checkbox"/> Avis DEFAVORABLE

*Rappel* : La scolarisation d'un enfant dans une école d'une commune autre que celle de sa résidence ne peut être remise en cause par l'une ou l'autre d'entre elles avant le terme soit de la formation préélémentaire, soit de la scolarité primaire de cet enfant commencées ou poursuivies durant l'année scolaire précédente dans un établissement du même cycle de la commune d'accueil. (Article L212-8 du code de l'éducation).