

Nom/Prénom de l'enfant :

Ecole souhaitée :

A compter de : Rentrée scolaire prochaine

En cours d'année scolaire en date du :/...../.....

Motif de la demande :

Poursuite de scolarité au sein du même groupe scolaire

Frère ou sœur dans le même groupe scolaire

Classe spécifique ULIS (*joindre la notification MDPH*)

Assistant(e) maternel(le) domicilié(e) sur le secteur de l'école demandée
(*fournir la photocopie d'un bulletin de salaire datant de moins de 3 mois et l'avenant au contrat précisant les jours et horaires d'accueil de l'enfant*)

Hors commune *préciser le lieu de résidence et justifié du choix de l'école :*
.....

Autre motif étudié au cas par cas et justifié
(*joindre obligatoirement un courrier explicatif et tout document pouvant appuyer votre demande*)

Je certifie que la demande de dérogation scolaire est effectuée conjointement si nécessaire et j'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

Date/...../.....

Signature du ou des représentants légaux