



DEMANDE DE DEROGATION SCOLAIRE 2018/2019

N° _____ / _____

NOM Prénom de l'enfant :
Adresse :
Ecole d'affectation :
Ecole souhaitée :

ETAT CIVIL DU REPRESENTANT LEGAL

NOM : Prénoms :
☎ Domicile : ☎ Professionnel :
Mail :

ETAT CIVIL DES AUTRES ENFANTS DU FOYER

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	ECOLE ET CLASSE 2017/2018
.....
.....
.....
.....

MOTIF PRECIS DE LA DEMANDE

Motif de la demande :
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Fait à , le Signature,

AVIS DE LA COMMISSION

Date de la commission : ____ / ____ / ____ Ordre de priorité : ____ / ____
Favorable Défavorable

AVIS DU MAIRE

Refus Acceptation

Le Maire,
Justine GUYOT