

DEMANDE DE DÉROGATION SCOLAIRE
En vue d'inscrire un élève hors de la commune de résidence

A joindre au dossier d'inscription

Contact :

contact@mairie-montmerle.fr

Tel : 04 74 69 35 56

DÉROGATION POUR L'ANNÉE EN COURS **DÉROGATION POUR LA RENTRÉE PROCHAINE**

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

École actuelle :

École de rattachement :

École souhaitée :

Date souhaitée (si demande en cours d'année) : ___ / ___ / _____

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Nom : **Prénom :**

Date de naissance : ___ / ___ / _____ **Lieu de naissance :** Féminin Masculin

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DEMANDEUR ET LE FOYER

Nom : **Prénom :**

Lien de parenté : père mère autre :

Adresse : N° **Voie :**

Code postale : **Ville :**

Tel : **Email :**

Frères et sœurs scolarisés (en élémentaire ou maternelle) à Montmerle-sur-Saône et résidant à la même adresse :

	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3	Enfant 4
Nom				
Prénom				
Date de naissance	___ / ___ / _____	___ / ___ / _____	___ / ___ / _____	___ / ___ / _____
Ecole				

MOTIF DE LA DÉROGATION

.....

Date : ___ / ___ / _____	Signature du demandeur :
---------------------------------	---------------------------------

PROCÉDURE À SUIVRE

1. ECOLE CORRESPONDANT AU LIEU DE RESIDENCE

Avis motivé de la direction :

Date : ___ / ___ / ____

Signature :

2. MAIRIE DU LIEU DE L'ECOLE DE SECTEUR

Accord

Refus

Observations

Date : ___ / ___ / ____

Signature et cachet :

3. ECOLE SOLLICITÉE PAR LA DÉROGATION

Avis motivé de la direction :

Date : ___ / ___ / ____

Signature :

4. DÉCISION DU MAIRE DE LA COMMUNE D'ACCUEIL

Accordée

Refusée

Motif en cas de refus :

Date : ___ / ___ / ____

Signature et cachet :