

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 :

☐ Favorable ☐ Défavorable

Date : ____/____/____

Signature :

2. MAIRIE DU LIEU DE RÉSIDENCE

Avis motivé du maire ou de l'adjoint délégué :

☐ Favorable ☐ Défavorable

Observations
.....
.....

Date : ____/____/____

Signature et cachet :

3. ECOLE SOLLICITÉE PAR LA DÉROGATION

Avis motivé de la direction :

☐ Favorable ☐ Défavorable

Date : ____/____/____

Signature :

4. DÉCISION DU MAIRE DE LA COMMUNE D'ACCUEIL

☐ Accordée ☐ Refusée

Motif en cas de refus :

.....
.....
.....

Date : ____/____/____

Signature et cachet :