



## DEMANDE DE DÉROGATION DE PÉRIMÈTRE SCOLAIRE

première demande

renouvellement

Cette dérogation est valable pour toute la durée de la scolarité

**Rentrée scolaire année 2024 / 2025 : Septembre**

NOM et Prénom de l'élève : \_\_\_\_\_

F  M

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

### **Personne responsable de l'enfant**

|                         |                            |
|-------------------------|----------------------------|
| Nom et prénom du Père : | Nom et prénom de la mère : |
| Adresse                 | Adresse                    |
| portable                | portable                   |
| mail                    | mail                       |
| travail                 | travail                    |
| Lieu de travail         | Lieu de travail            |

### **MOTIF de la présente demande de dérogation**

obligation professionnelle des parents (veuillez préciser) :

.....  
.....

rattachement de fratrie (veuillez préciser les enfants inscrits) :

.....  
.....

rattachement de fratrie (veuillez préciser les enfants inscrits) :

.....  
.....

**ECOLE D'ORIGINE** (compte tenu du domicile) : \_\_\_\_\_

AVIS consultatif et SIGNATURE du Directeur de l'école du secteur, rendu le :

**DÉCISION** et SIGNATURE du Maire ou Adjointe en charge des affaires scolaires, rendu le :

**ECOLE SOUHAITÉE** : \_\_\_\_\_

AVIS consultatif et SIGNATURE du Directeur de l'école du secteur, rendu le :

**DÉCISION** et SIGNATURE du Maire ou Adjointe en charge des affaires scolaires, rendu le :