

Dossier reçu au service  
Education le :

Validée le :

## DEMANDE DE DEROGATION POUR L'INSCRIPTION DANS UNE ECOLE HORS COMMUNE DE RESIDENCE

### Enfant

NOM.....Prénom : .....

Sexe :  Féminin  Masculin

Date de naissance : ..... Commune de naissance : .....

Adresse :  Au domicile du responsable légal 1  Au domicile du responsable légal 2

### Demande de dérogation

Ecole de secteur : .....

Ecole demandée + adresse : .....

Code postal : ..... Ville.....

Niveau de classe 2018/2019 : .....

Nom et lieu de l'établissement fréquenté précédemment : .....

### Responsables légaux de l'enfant

Situation familiale :  Marié(e)  Divorcé(e)  Séparé(e)  Veuf (ve)  
 Pacsé(e)  Vie maritale  Célibataire

Responsable légal 1 ayant la garde de l'enfant :  Mère  Père  Autre

Nom..... Prénom.....

Adresse.....

Code Postal..... Ville.....

Téléphone du domicile ..... Téléphone portable.....

Email.....@.....

Profession.....

Nom employeur..... Tél travail.....

Responsable légal 2 ayant la garde de l'enfant :  Mère  Père  Autre

Nom..... Prénom.....

Adresse.....

Code Postal..... Ville.....

Téléphone du domicile ..... Téléphone portable.....

Email.....@.....

Profession.....

Nom employeur..... Tél travail.....

**MOTIFS DE DEROGATION**

- Suivi de fratrie**
  - Un courrier motivant votre demande
  - Copie du certificat d'admission dans l'école sollicitée du frère ou de la sœur
- Suivi de scolarité** : scolarité de l'enfant commencée dans l'ancienne commune de résidence
  - Un courrier motivant votre demande
  - Copie du certificat de scolarité
- Admission de l'enfant en classe spécialisée : ULIS...**
  - Un courrier motivant votre demande
  - Copie de l'attestation de spécialisation
- Admission dans une école proche d'un établissement de soin**
  - Un courrier motivant votre demande
  - Copie d'un certificat médical
- Autres motifs** :
  - Un courrier motivant votre demande
  - Copies des justificatifs en lien avec votre demande

**Tout dossier incomplet sera retourné sans être traité**

**Le service ne fait pas de photocopie**

A....., le.....

Signature du ou des représentants légaux suivie de la mention manuscrite « Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus »

Le dossier complété, signé et accompagné des pièces justificatives est à déposer ou à renvoyer à :

**DIRECTION ENFANCE JEUNESSE**  
Mairie de Saint-Chamond  
Avenue Antoine Pinay  
42400 Saint-Chamond  
[education@saint-chamond.fr](mailto:education@saint-chamond.fr)  
Tél : 04 77 31 05 28

**PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION**

**COMMUNE DE RESIDENCE**

**COMMUNE D'ACCUEIL**

**AVIS DU MAIRE**

Date :

Favorable

Défavorable

**AVIS DU MAIRE :**

Date :

Favorable

Défavorable