

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 :

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
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

Merci de bien vouloir nous retourner cet imprimé signé et tamponné.