

## DÉROGATION SCOLAIRE

Première dérogation :

1<sup>er</sup> cycle (PS-MS-GS)

2<sup>ème</sup> cycle (CP-CE1-CE2)

3<sup>ème</sup> cycle (CMI-CM2-6<sup>ème</sup>)

### L'ENFANT

Nom / Prénom : \_\_\_\_\_ Sexe :  Masculin  Féminin

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Parents / Représentant légal :

PERE : Nom / prénom \_\_\_\_\_  
 Adresse \_\_\_\_\_  
 Profession \_\_\_\_\_  
 Lieu de travail \_\_\_\_\_  
 Téléphone \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_  
 Adresse mail \_\_\_\_\_

MERE : Nom / prénom \_\_\_\_\_  
 Adresse \_\_\_\_\_  
 idem que l'adresse du père  
 Profession \_\_\_\_\_  
 Lieu de travail \_\_\_\_\_  
 Téléphone \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_  
 Adresse mail \_\_\_\_\_

Frères et Sœurs :

	NOM	PRENOM	CLASSE	ECOLE
1er enfant				
2ème enfant				
3ème enfant				

### JUSTIFICATIFS A FOURNIR AU DOSSIER :

- Copie du livret de famille – toutes les pages (mariage parents + naissances enfants)
- Justificatif de domicile sur la commune daté de moins de 3 mois (EDF-EAU-GAZ)
- Courrier expliquant la ou les raisons de votre demande de dérogation scolaire

### DÉROGATION DEMANDÉE

- DATES  la prochaine rentrée scolaire 20\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_  
 en cours d'année scolaire

**ECOLE DE LA COMMUNE SOUHAITEE:**

maternelle de (commune souhaitée) -----

Classe :  Petite section  Moyenne section  Grande section

élémentaire de (commune souhaitée) -----

Classe :  CP  CE1  CE2  CM1  CM2

**MOTIF DE LA DEMANDE DE DEROGATION :**

- Un des parents travaille sur la commune demandée
- Mode de garde dans la commune
- Raison médicale (justifiée par un document médical)
- Maintien de la fratrie (frère / sœur **déjà scolarisé** dans un établissement **de la commune souhaitée**)
- Poursuite de la scolarité dans la même école
- Autre motif (à exposer ci-dessous) -----

**ATTENTION**

Dérogation valable que pour l'année scolaire demandée.

Toutes les demandes sont étudiées en tenant compte des effectifs nécessaires pour maintenir les structures actuellement en place ouvertes ou pour éviter le sureffectif

**LE DOSSIER SERA INSTRUIT QUE SI TOUTES LES RUBRIQUES SONT COMPLETEES**

Date de la demande : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature des parents

**DÉCISION**

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION	
Avis de la commune de Périgny-sur-Yerres	Avis de la commune d'accueil
<input type="checkbox"/> Accordée <input type="checkbox"/> Refusée  <input type="checkbox"/> Sans prise en charge des frais de scolarité Motif ----- -----  <input type="checkbox"/> Avec prise en charge des frais de scolarité <input type="checkbox"/> Convention de réciprocité  Montant des frais : -----€  Périgny-sur-Yerres, le ----- Cachet et signature	<input type="checkbox"/> Accordée <input type="checkbox"/> Refusée  <input type="checkbox"/> Sans prise en charge des frais de scolarité Motif ----- -----  <input type="checkbox"/> Avec prise en charge des frais de scolarité <input type="checkbox"/> Convention de réciprocité  Montant des frais : -----€  A -----, le ----- Cachet et signature