



Ce document doit être accompagné de la demande de dérogation signée par le Maire de votre commune de résidence et d'un courrier expliquant votre demande

Élève		Responsables légaux	
		Responsable 1	Responsable 2
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
NOM:		NOM:	
Prénom:		Prénom:	
Date de naissance:		Adresse:	
Adresse école de rattachement:			
École fréquentée si déjà scolarisé(e) :		Situation familiale:	
		Portable:	
		E-Mail:	
		Véhiculé: <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Véhiculé: <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
		Travaille: <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Travaille: <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Gardienne (s'il y a lieu)			
NOM:	Prénom:	Portable:	
Domicile:			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Si oui lequel:	Véhiculée: <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

Frère(s) et sœur(s)			
Prénom:	Date naissance:	Scolarisé à:	Niveau:
Prénom:	Date naissance:	Scolarisé à:	Niveau:
Prénom:	Date naissance:	Scolarisé à:	Niveau:

Motifs précis de la demande
<input type="checkbox"/> Médical (enfant, parent, gardienne-joindre un certificat médical)
<input type="checkbox"/> Domicile de la gardienne:
<input type="checkbox"/> Enfants de la gardienne (ou gardés) scolarisés dans le groupe scolaire demandé
<input type="checkbox"/> Absence véhicule gardienne
<input type="checkbox"/> Frère/sœur déjà scolarisés dans le groupe scolaire demandé
<input type="checkbox"/> Horaires des parents difficiles (à préciser):
<input type="checkbox"/> Autres motifs (à préciser):

Je soussigné,	déclare sur l'honneur que les renseignements portés ci-dessus sont exacts
Signature des parents	Signature de la gardienne (obligatoire)