



DEMANDE DE DÉROGATION SCOLAIRE

• Enfant concerné

Nom : Prénom :

Date de naissance : / / Sexe : Masculin Féminin

Adresse :

École de secteur :

Commune de l'école de secteur :

École souhaitée :

Commune de l'école souhaitée :

Classe souhaitée : Petite Section Moyenne Section Grande Section CP CE1
 CE2 CM1 CM2

Date de rentrée souhaitée :

• Renseignements relatifs au demandeur

Nom : Prénom :

Nom de naissance : Date de naissance : / /

Merci de joindre à votre demande un courrier motivé ainsi qu'un justificatif de domicile.

Fait à le

Signature :

• Cadre réservé à l'administration

Date de réception de la demande : / /

Date de l'avis définitif : / /

Favorable Défavorable