

# VILLE D'AVION

## DEMANDE DE DEROGATION SCOLAIRE 2019/2020

Scolarisation hors périmètre scolaire **dans la ville**

Valable pour **toute la durée du cycle** en école maternelle ou élémentaire

*Date de la demande :* \_\_\_\_\_

*A compléter par le responsable légal de l'élève :*

**NOM et prénom du père : Monsieur :** \_\_\_\_\_

**NOM patronymique et prénom de la mère : Madame :** \_\_\_\_\_

**Adresse n° :** \_\_\_\_\_ **rue :** \_\_\_\_\_

**Tél :** \_\_\_\_\_

**Profession et lieu de travail : -Père :** \_\_\_\_\_

**-Mère :** \_\_\_\_\_

**NOM et prénom de l'enfant :** \_\_\_\_\_

**Né(e) le** \_\_\_\_\_

**Scolarisé (e) actuellement école :** \_\_\_\_\_

**Demande son inscription école :** \_\_\_\_\_

**Pour le motif suivant : (joindre les pièces justificatives)**

Détaillez ici le motif de votre demande.

Je soussigné, Jean-Marc TELLIER, Maire de la Ville d'AVION, Vice-Président du Conseil Départemental

- émet un avis **FAVORABLE / DEFAVORABLE** à la demande de dérogation.

Le \_\_\_\_\_

Signature

## Pièces justificatives :

- **Motif de garde**

- Attestations employeurs du ou des parents ou dernières fiches de paie
- Photocopie de l'attestation d'agrément en cours de validité (lorsque l'enfant est gardé par une assistante maternelle agréée
- Justificatif de domicile de la personne chargée de la garde de l'enfant

- **Fratrie**

- Certificat de scolarité du frère ou de la sœur

- **Raisons médicales**

- Certificat médical ou attestation médecin

- **Autre motif exceptionnel**

- Joindre le justificatif