



VILLE D'AVION

DEMANDE DE DEROGATION SCOLAIRE 2024/2025

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 : _____

Mail : _____ @ _____

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.

Signature :

Je soussigné, Jean LÉTOQUART, Maire de la Ville d'AVION, Vice-Président de la Communauté d'Agglomération de Lens-Lièvin

- 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

- **Fratric**

- Certificat de scolarité du frère ou de la sœur

- **Raisons médicales**

- Certificat médical ou attestation médecin

- **Autre motif exceptionnel**

- Joindre le justificatif