DEROGATION DE SECTEUR SCOLAIRE

ANNÉE 2024/2025

Ce formulaire doit être rempli par les familles à chaque nouveau cycle (maternelle ou élémentaire).

Ecoles	Classe à la rentrée
DEMANDEE (Arrivée) ----------	----------
DU SECTEUR (Départ) ----------	----------

L'ENFANT

Nom : Prénom :……Date de naissance……

LA FAMILLE

Responsable légal 1 : ☐ Père ☐ Mère ☐ Autre

Nom : Prénom :……

Adresse du domicile familial : ……..
……
Tél domicile : …….. Tél professionnel :……..... tél portable : …….....

Nom de l'Employeur : …….....

Adresse de l'Employeur : ……..

Responsable légal 2 : ☐ Père ☐ Mère ☐ Autre

Nom : Prénom :……

Adresse (si différente du domicile familial) : ……...
……
Tél domicile : ……..…… Tél professionnel :……..... tél portable : …….....

Nom de l'Employeur : …….....

Adresse de l'Employeur : ……..

-Autorité parentale

☐ conjointe (père et mère) ☐ mère uniquement ☐ père uniquement ☐ Tiers (Préciser l'Identité)……..

Autres enfants vivant au foyer

Nom	Prénom	Date de Naissance	Niveau Scolaire	Ecole Fréquentée

MOTIF DE LA DEMANDE

☐ Fratrie dans l'école demandée (Justificatif à produire): Certificat d'inscription

☐ Raisons médicales (justificatif à produire): certificat médical

☐ Professionnel (justificatif à produire): attestation de l'employeur

☐ Assistance maternelle (justificatif à produire): (contrat entre la famille et l'assistante maternelle)

☐ Autres

Je soussigné ---------- certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur la présente demande. **Je suis informé(e) qu'ils peuvent être soumis à contrôle**.

Fait à Saint Cyr l'Ecole, le

Signature des responsables légaux

AVIS FAVORABLE ☐	**AVIS DEFAVORABLE ☐**

Commission du