

DEMANDE DE DÉROGATION À LA RÈGLE DU SECTEUR SCOLAIRE

CADRE A REMPLIR PAR LA FAMILLE

NOM et Prénom de L'élève:.....

Date et lieu de Naissance :.....

Profession et Adresse exacte du lieu de travail des parents:

Père.....

Mère.....

Adresse Légale et Précise Des Parents:.....

Commune :.....

INSCRIPTION SOLICITE A LA RENTREE 2026/2027 Pour L' Ecole

Maternelle :.....

Primaire :.....

Commune:.....

MOTIFS INVOQUES A L'APPUI DE LA DEMANDE DE DEROGATION:

.....
.....
.....

FAIT à le

Signatures des Parents:

Cadre à remplir par la Mairie de la Commune de Résidence des Parents

AVIS FAVORABLE

AVIS DÉFAVORABLE

à L'octroi de la Dérogation

Le Maire S'engage-t-il à verser à La commune d'accueil une
Participation financière aux frais de Fonctionnement et de
Fournitures scolaire ?

☐
OUI

☐
NON

Fait à, Le

Cadre à remplir par la Mairie de la Commune

Avis Favorable

Avis défavorable

à L'Octroi de la Dérogation

Certificat D'INSCRIPTION

Je soussigné ,Maire de en application de
l'article 7 du règlement scolaire départemental AUTORISE

.....à Faire inscrire son enfant NOM

.....Prénom..... à L'école de

Fait à Le

AUTRE (personne physique ou morale)

Autorité Parentale : ☐ oui ☐ non

Organisme :

Nom :

Prénom :

Fonction :

Lien avec L'enfant :

Adresse :

.....

Téléphone : Domicile :

Portable :

Travail :

Email :

Nous nous engageons à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur la présente fiche de renseignements.
--

Fait à le /...../.....

Signature de la mère,

Signature du père,

(Une seule signature est obligatoire sauf si les 2 parents ne résident pas sous le même toit).

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Niveau Maternelle

.....☐ FERRY

.....☐ MACÉ

.....☐ PREVERT

Niveau Élémentaire

.....☐ FERRY

.....☐ MACÉ

.....☐ CONDORCET

Commentaires Eventuels.....

.....

.....

.....

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

INSCRIPTION SCOLAIRE

ECOLE DU SECTEUR

ENFANT

NOM :

PRENOM(S) :

SEXE : ☐ MASCULIN ☐ FEMININ

DATE DE NAISSANCE : LIEU DE NAISSANCE :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

REPRESENTANTS LEGAUX

MERE

Autorité parentale : ☐ OUI ☐ NON

Nom de jeune fille :

Nom MARITAL :

Prénom :

Situation familiale (entourez) :

Mariée-Concubine-Pacsée

Célibataire-Veuve-Séparée-Divorcée

Profession :

Adresse (si différente de celle de l'enfant):

.....

.....

.....

Téléphone :

Domicile :

Portable :

Travail :

Email :

PERE

Autorité parentale : ☐ OUI ☐ NON

Nom :

Prénom :

Situation familiale (entourez) :

Marié-Concubin-Pacsé

Célibataire-Veuf-Séparé-Divorcé

Profession :

Adresse : (si différente de celle de l'enfant):

.....

.....

.....

Téléphone :

Domicile :

Portable :

Travail :

Email :