

Service : Affaires scolaires

DEMANDE DE DÉROGATION DE SECTEUR SCOLAIRE

(Cette demande est valable pour l'année scolaire indiquée. Elle ne sera pas reconduite les années suivantes si la dérogation est refusée).

Cette demande de dérogation est à retourner impérativement au service des Affaires scolaires.

NOM DE L'ENFANT (en majuscules) : _____

PRÉNOM DE L'ENFANT (en majuscules) : _____

NÉ(E) LE : _____

LIEU DE NAISSANCE _____

ADRESSE DU DOMICILE : _____

_____ ☎ _____

ÉCOLE

ACTUELLE OU DE SECTEUR : _____

ÉCOLE SOUHAITÉE _____

L'AN PROCHAIN VOTRE ENFANT SERA EN :

ÉLÉMENTAIRE MATERNELLE

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE

NOM DU PÈRE : _____ PRÉNOM _____

PROFESSION _____

☎ _____

NOM DE LA MÈRE : _____ PRÉNOM _____

PROFESSION _____

☎ _____

(Tourner la page, s'il vous plaît)

LES AUTRES ENFANTS

NOM	PRÉNOM	NÉ(E) LE	ÉCOLE FRÉQUENTÉE	L'ENFANT FAIT-IL L'OBJET D'UNE DEROGATION

MOTIF DE LA DEMANDE

Exemple : Problème médical (lié à l'impossibilité de déplacement de l'enfant)

Je déclare sur l'honneur que la décision de demande de dérogation est en accord avec l'ensemble des responsables légaux de l'enfant.

Date : _____

Signature des Parents,

AVIS DE LA COMMISSION

Date :

Signature :