



DEMANDE DE DEROGATION SCOLAIRE

Cette demande dûment complétée doit recueillir l'avis des autorités indiquées ci-après avant d'être adressée à la Mairie de TREMERY.

NOM de l'enfant : ----- Prénom : ----- Date de Naissance : -----	<u>Nom et adresse de l'école demandée :</u> Maternelle : _____ Primaire : _____ <u>Nom et adresse de l'école où devrait aller l'enfant :</u> Maternelle : _____ Primaire : _____
------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Nom et Prénom du tuteur légal de l'enfant : _____

Adresse Exacte : _____

Profession : _____ **Lieu de travail :** _____ **TEL :** _____

Horaires : _____

Profession

Du conjoint : _____ **Lieu de travail :** _____ **TEL :** _____

Horaires : _____

Frères et sœurs scolarisés ou non :

Nom :	Prénom	Etablissement fréquenté :
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Motifs précis de la demande : (à compléter par les parents)

Date :

Signature :

Joindre les pièces justificatives :

Certificat médical établi par un médecin scolaire si la demande est formulée pour des raisons de santé.

Attestation sur l'honneur de la personne assurant la garde de l'enfant, le cas échéant.

1. **Avis de l'école que devrait fréquenter l'enfant :**

Avis du Directeur ou de la Directrice

Date et signature

2. **Avis de l'école où les parents souhaitent inscrire l'enfant :**

Avis du Directeur ou de la Directrice

Date et signature

3. **Avis du Maire de la Commune de résidence :**

Avis du Maire

Date et signature

4. **Avis du Maire de la Commune d'accueil :**

Avis du Maire

Date et signature