



DÉROGATION SCOLAIRE

Pour l'inscription d'un enfant « Hors commune » dans une école de Saint Lubin des Joncherets

Année scolaire 2020 /2021

1^{ère} demande Renouvellement Changement de cycle

Sous réserve de places disponibles

FICHE DEVANT ÊTRE DÉPOSÉE À LA MAIRIE DE ST LUBIN DES JONCHERETS

Demande établie par

Nom/Prénoms des parents : _____

Adresse : _____

Téléphone fixe/mobile : _____

@ : _____

Profession/Employeur PÈRE/MÈRE* : _____

Profession/Employeur PÈRE/MÈRE* : _____

(* Barrer la mention inutile)

Enfant

Nom : _____ Prénoms : _____

Sexe : Masculin Féminin

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____ ()

Établissement scolaire

	ACTUEL	SOUHAITÉ
Nom de l'école		
Classe		

L'enfant fréquentera-t-il la restauration scolaire ? OUI NON

Frères et sœurs dans le foyer

Nom	Prénom	Date de naissance	Ecole

Motif de la demande de dérogation

- Obligations professionnelles des parents : _____

- Raisons médicales justifiées par un médecin scolaire ou assermenté : _____

- Présence d'une fratrie dans une école de St Lubin : _____

- Autres motifs : _____

Cadre réservé à la commune de résidence

La commune de résidence :

Dispose-t-elle de la capacité d'accueil :

- En classe maternelle : OUI NON
- En classe élémentaire : OUI NON

Assure-t-elle :

- La restauration des enfants : OUI NON
- La garde d'enfants hors temps scolaire : OUI NON

DEUX CAS :

- Si la commune de résidence ne peut répondre favorablement aux critères ci-dessus, l'inscription de l'enfant se fera automatiquement dans l'une des écoles de ST LUBIN DES JONCHERETS, ce qui entraînera obligatoirement la participation financière de la commune de résidence.

- Si la commune répond favorablement aux critères ci-dessus, Monsieur le Maire de la commune de résidence, autorise-t-il l'inscription de l'enfant dans une école de ST LUBIN DES JONCHERETS ?

(Si oui, cela entraîne la participation financière)

OUI NON

Date : _____

Signature du Président de syndicat (s'il y a lieu)

OUI NON

Date : _____

Signature du Maire

Cadre réservé à la mairie de St Lubin des Joncherets

Avis favorable

Avis défavorable

Remarques : _____

Date : _____

Signature du Maire ou de l'Adjoint délégué

Nom : _____