



Place de l'Hôtel de Ville
17160 MATHA

Tél : 05 46 58 50 64

DEROGATION SCOLAIRE

1 – DEROGATION DEMANDEE

DATE

La prochaine rentrée scolaire 20__ / 20 __

En cours d'année scolaire, à compter du : __/__/__

ECOLE

MATERNELLE de.....

- ☐ Petite section
- ☐ Moyenne section
- ☐ Grande section

ELEMENTAIRE de

- ☐ CP ☐ CE1
- ☐ CE2 ☐ CM1 ☐ CM2

2 – L'ENFANT

Nom/Prénom Sexe : Masculin / Féminin

Date et lieu de naissance : ____ / ____ / ____ à.....

Parents / Représentant légal :

PERE ou représentant légal

Nom/prénom :

Adresse :

N° Tél :

Profession

Lieu de travail

MERE

Nom/prénom :

Adresse :

N° Tél :

Profession :

Lieu de travail :

FRERES ET SŒURS DEJA SCOLARISÉS :

	NOM	PRENOM	CLASSE	ECOLE
1er enfant				
2ème enfant				
3ème enfant				
.....				

JUSTIFICATIFS A FOURNIR:

- ☐ Copie du livret de famille – toutes les pages (mariage parents + naissances enfants)
- ☐ Attestation CAF (quotient familial)

3 – SITUATION SCOLAIRE

Première inscription

☐ OUI☐ NON

Si l'enfant est déjà scolarisé, préciser les NOM et ADRESSE de l'établissement fréquenté :

MOTIF DE LA DEMANDE DE DEROGATION :

- ☐ *Un des parents travaille sur la commune demandée et absence de moyens de garde, cantine, dans la commune de résidence raison médicale (justifiée par un document médical)*
- ☐ *Maintien de la fratrie (frère / sœur déjà scolarisé dans un établissement de la commune souhaitée)*
- ☐ *Changement de domicile – Nouvelle adresse à compter du
Adresse complète*
- ☐ *Autres motifs (à préciser) :
.....*

ATTENTION**LE DOSSIER SERA INSTRUIT QUE SI LE DOSSIER EST COMPLET**

Date de la demande : ____/____/____

Signature des parents

Demande réceptionnée par la mairie de MATHA

Le : ____/____/____

4 – DECISION COMMUNE DE RESIDENCE

1 – AVIS DE LA DIRECTION DE L'ECOLE DU LIEU DE RESIDENCE (si l'enfant est déjà scolarisé)

☐ ACCORD

☐ REFUS

Motif :

Date/...../.....

Nom / Fonction / Cachet et signature

2- AVIS DU MAIRE DU LIEU DE RÉSIDENCE

☐ ACCORD (Incluant la participation financière de la commune)

☐ REFUS

Motif :

Date/...../.....

Nom / Fonction / Cachet et signature

Remarques de la mairie du lieu de résidence

.....

.....

L'original de ce document doit obligatoirement transiter de mairie en mairie. Transmettre ce dossier à la mairie de la commune de MATHA par mail sur l'adresse compta@matha17.fr

5 – DECISION COMMUNE D'ACCUEIL

1 – AVIS DE LA DIRECTION DE L'ECOLE DU LIEU D'ACCUEIL

☐ ACCORD ☐ REFUS

Motif :

Date/...../.....

Nom / Fonction / Cachet et signature

2 - AVIS DU MAIRE DU LIEU D'ACCUEIL

☐ ACCORD – Procède à l'inscription

☐ REFUS – Refuse l'inscription

Date/...../.....

Nom / Fonction / Cachet et signature

Remarques de la mairie du lieu d'accueil

.....
.....