

**DEMANDE DE DÉROGATION SCOLAIRE  
ANNÉE SCOLAIRE 2024/2025**

**L'ENFANT (un formulaire à remplir par enfant)**

Nom : ..... Prénom : ..... Sexe :  Masculin -  Féminin  
 Date de naissance : ...../...../.....  
 Adresse de l'enfant : .....  
 Maternelle :  petite section -  moyenne section -  grande section  
 Élémentaire :  CP -  CE1 -  CE2 -  CM1 -  CM2 -  Ulis  
 Section :  Monolingue  Bilingue

**LA FAMILLE**

<p><b>REPRÉSENTANT 1</b> : Parent 1 – Parent 2 – Autre :</p> <p>Autorité parentale Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Nom: .....</p> <p>Prénom : .....</p> <p>Adresse (si différente de celle de l'enfant) : .....</p> <p>N° de téléphone portable : .....</p> <p>Courriel : .....</p>	<p><b>REPRÉSENTANT 2</b> : Parent 1 – Parent 2 – Autre :</p> <p>Autorité parentale Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Nom: .....</p> <p>Prénom : .....</p> <p>Adresse (si différente de celle de l'enfant) : ..... .....</p> <p>N° de téléphone portable : .....</p> <p>Courriel : .....</p>
<p>Profession : .....</p> <p>Employeur : .....</p> <p>Lieu : .....</p>	<p>Profession : .....</p> <p>Employeur : .....</p> <p>Lieu : .....</p>

L'enfant relève de l'école de .....

Dérogation demandée pour l'école de.....

Motif(s) .....

.....

.....

.....

**La demande de dérogation ne vaut pas inscription et acceptation au périscolaire de l'école demandée.**

**L'inscription au périscolaire doit faire l'objet d'une demande spécifique.**

A ....., le .....

Signature du / des parent(s)

# AVIS DE L'AUTORITÉ COMPÉTENTE

Communauté de Communes du Pays de la Zorn (Président) :

ACCORDÉE

REFUSÉE

Observations.....  
.....  
.....  
.....  
.....

A ....., le.....

*Cachet de la Communauté de Communes / Mairie et signature*