

Année scolaire : /	Première demand
ou data si année en cours : / /	Passage CP

DEMANDE DE DÉROGATION EXTERNE

Commune de domicile	Commune d'accueil			
Ecole de secteur	Ecole demandée			
ENFANT CONCERNÉ				
NOM Prénom :				
Date de naissance : / /				
Niveau de classe à la rentrée :	_			

PERSONNE(S) AYANT À CHARGE L'ENFANT		
	Représentant légal 1	Représentant légal 2
NOM		
Prénom		
Adresse		
CP Ville		
Tél. portable		
Email		

FRÈRES ET SŒURS				
NOM	Prénom	Date de naissance	Etablissement fréquenté	
		//		
		//		
		//		

COCHER LA CASE CORRESPONDANT À VOTRE SITUATION

Rapprochement de fratrie dans le groupe scolaire.
Poursuite de la scolarité
Parent travaillant dans le groupe scolaire demandé.
Lieu de travail des parents à proximité du secteur scolaire. Joindre une copie ou une attestation de l'employeur.
En cas de raisons médicales. Joindre un certificat médical motivé du médecin traitant.
et signature du ou des responsables(s) légal(aux), précédées de la mention « Je certifie sur l'honneu ctitude des renseignements ci-dessus ».
Date : / Signature(s) :

CONTACT – DÉPÔT DE DEMANDE

Le dossier complet doit être retourné directement à la Mairie de Porte des Pierres Dorées – Service Enfance - Jeunesse ou par mail à <u>scolaire@portedespierresdorees.fr</u>, avec le(s) justificatif(s) qui motive(nt) la demande.

Aucune réponse ne sera donnée par téléphone. Un courrier notifiera la décision de la demande de dérogation. Le service enfance jeunesse demeure à votre disposition pour tout complément d'information.