



# DEMANDE DE DEROGATION SCOLAIRE HORS COMMUNE D'EVENOS - RENTREE 2024/2025

Première demande       Renouvellement (poursuite de scolarité)

## ENFANT

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

Département : \_\_\_\_\_ Nationalité :  Française  Autre : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Cycle en 2024/2025 : \_\_\_\_\_

PS     MS     GS     CP     CE1     CE2     CM1     CM2

## RESPONSABLE 1 DU FOYER : PERE - MERE - TUTEUR - FAMILLE D'ACCUEIL

*Rayer les mentions inutiles*

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

NOM DE JEUNE FILLE : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

Département : \_\_\_\_\_ Nationalité :  Française  Autre : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

## RESPONSABLE 2 DU FOYER : PERE - MERE - TUTEUR - FAMILLE D'ACCUEIL

*Rayer les mentions inutiles*

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

NOM DE JEUNE FILLE : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

Département : \_\_\_\_\_ Nationalité :  Française  Autre : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

**La commission des dérogations scolaires se réunira le 23 mai 2024.**

Je(Nous) soussigné(e(s))  MME     M.     MME et M. \_\_\_\_\_

en qualité de PERE – MERE – TUTEUR – FAMILLE D'ACCUEIL

*Rayer les mentions inutiles*

► **ATTESTE/ATTESTONS sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés dans le présent dossier.**

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_

Signatures :

PERE

MERE

TUTEUR/FAMILLE D'ACCUEIL