



ANNEE SCOLAIRE :

**DEMANDE DE DEROGATION AU PERIMETRE SCOLAIRE**  
A remettre au service Scolaire

NOM DE L'ELEVE.....PRENOM.....

SEXE :  MASCULIN  FEMININ DATE DE NAISSANCE :.....

NOM PRENOM DU REPRESENTANT LEGAL :.....

ADRESSE ACTUELLE DE LA FAMILLE :.....

ECOLE PRECEDEMMENT FREQUENTEE :.....

ECOLE SOUHAITEE PAR LA FAMILLE :.....

**MOTIF DE LA DEMANDE :**

Merci de remplir le questionnaire au dos de la feuille

<b>AVIS DE L'ECOLE DE SECTEUR :</b>  <u>Signature et cachet :</u>	<b>NOM DE L'ECOLE DEMANDEE :</b>  <u>AVIS DU DIRECTEUR :</u>  <u>Signature et cachet :</u>
<b>AVIS DU MAIRE DE LA COMMUNE RESIDENCE :</b> (pour les élèves habitants hors d'Auxonne)  <u>Signature et cachet :</u>	<b>AVIS DU MAIRE D'AUXONNE :</b> (en dernier lieu sur la demande)  <b>POUR LE MAIRE, L'ADJOINT DELEGUEE</b>  <u>Signature et cachet :</u>

Dérogation valable par cycle scolaire

- ▶ Raisons médicales (à préciser)-joindre un certificat médical

.....  
.....

- ▶ Inscription d'un frère ou d'une sœur dans un établissement scolaire de la même commune (à préciser)

.....  
.....

- ▶ Activité professionnelle des parents (travail sur Auxonne, à préciser)

.....  
.....

- ▶ Mode de garde (nom et prénom de la personne en charge de l'enfant- Assistante maternelle, parents...)

.....  
.....

- ▶ Autres motifs (à préciser)

.....  
.....

Je soussigné (e) (nom, prénom du responsable de l'enfant).....

Déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus.

Fait à..... le.....