DEMANDE DE DÉROGATION SCOLAIRE

NOM / PRENOM DE L'ENFANT : ……

Date de Naissance / …… Classe : ……

Ecole de secteur :……

Ecole demandée : ……

L'enfant est-il(elle) déjà scolarisé(e) ?

- ✓ **Oui** **Non***
- ✓ ***si oui*** **école ……sur commune / hors commune**

Motif de la demande: ***(fournir justificatifs – contrat assistante maternelle, adresse grand parent avec certificat sur l'honneur, ….)***

Je soussigné certifie l'exactitude des renseignements portés sur cette demande

Date : …… ***Signature des parents :***

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

DEROGATION ***acceptée*** ***refusée***

Inzinzac Lochrist, le ***Le Maire,***

PEEJ – Maison de l'enfance – Espace Simone Veil - 56650 Inzinzac-Lochrist
02 97 36 98 82 · education@inzinzac-lochrist.fr
www.inzinzac-lochrist.fr