

DEMANDE DE DEROGATION


Elèves domiciliés hors de la commune

Année scolaire 2010/2011

ELEVE

NOM :
 PRENOM :
 Date de naissance : Sexe :

RESPONSABLE LEGAL

NOM, PRENOM :
 SITUATION FAMILIALE : Marié(e)
 Célibataire
 Divorcé(e) Garde alternée oui non
 ADRESSE :
 :

ETABLISSEMENT

Etablissement devant être normalement fréquenté pour la rentrée

Etablissement demandé :

Classe fréquentée à la rentrée :

MOTIF :

Sainte-Adresse, le

Signature du responsable

Avis du Maire de la Commune de Résidence (l'accord vaut engagement de la Commune d'origine de payer les frais de scolarité au tarif en vigueur dans la Commune d'accueil jusqu'à la fin du cycle engagé)

Cachet de la Ville

Date et signature

avec mention manuscrite « Bon pour accord de paiement »