

# FORMULAIRE DE DEMANDE DE DEROGATION

## ANNEE SCOLAIRE 20 ..... / 20 .....

Nom et prénom de l'enfant : .....

Date de naissance : .....Lieu de naissance : .....

Nom / Prénom des parents : .....

Adresse du domicile familial : .....

Activités professionnelles :

Du père : ..... Lieu : .....

De la mère : ..... Lieu : .....

Téléphone mobile :

Adresse mail :

Du père : ..... Du père : .....

De la mère : ..... De la mère : .....

En cas de séparation et d'autorité parentale conjointe, joindre l'accord écrit des 2 parents.

**L'enfant fréquente actuellement l'école de** ..... **Classe :**.....

**Sœur(s) ou frère(s) déjà scolarisé(e) :**

Nom et prénom	Né(e) le	Ecole fréquentée	Classe

**Ecole d'accueil sollicitée :**

Commune : ..... Classe : .....

**Motif de la demande de dérogation \* :**

Elève nécessitant une prise en charge médicale spécifique à proximité de l'établissement demandé

Elève dont un frère ou une soeur est déjà scolarisé(e) dans l'école souhaitée

Elève qui doit suivre un parcours scolaire spécifique (ex: ULIS)

Autres : .....

.....

.....

\* Joindre justificatifs

**Avis du président de Terre de Picardie :**

ACCORD pour la scolarisation dans la commune de .....

REFUS de derogation pour la scolarisation de l'enfant en dehors de son école de rattachement

Motif de refus : .....

.....

.....

A Estrées Deniécourt, le .....

Signature :