

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE DEROGATION (Fiche 03)**

**ANNEE SCOLAIRE 2024 – 2025**

**Ecole publique des Martres-Sur-Morge**

**ENFANT**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de Naissance : \_\_\_\_\_  Fille  Garçon

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

**PARENTS ou responsables légaux**

**Mère** : Nom, Prénom : -----

**Père** : Nom, Prénom : -----

Nom de jeune fille : -----

Adresse : -----  
-----

Adresse : -----  
-----

Email : -----

Email : -----

☎ Fixe : -----

☎ Fixe : -----

☎ Portable : -----

☎ Portable : -----

Profession de la mère : -----

Profession du père : -----

N° de téléphone du travail : -----

N° de téléphone du travail : -----

**Motif de la demande de dérogation :**

Fratricité

Adresse secondaires (garde alternée)

Raisons médicales

Obligations professionnelles

Autres : ..... :  
.....

**Motivation de la demande de dérogation** (cadre réservé aux parents)  
(Fournir le cas échéant tout justificatif motivant la demande)

.....  
.....  
.....  
.....

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés et avoir pris connaissance des dispositions énoncées ci-dessous.

<b>☞ Date et Signature obligatoire des DEUX PARENTS :</b>	<b>☞ Ou signature des tuteurs ou représentants légaux :</b>
<input type="checkbox"/> Mme _____ Date et signature :	<input type="checkbox"/> Mme ou M. _____ Date et signature :
<input type="checkbox"/> M. _____ Date et signature :	

## DECISION DU MAIRE DE LA COMMUNE DE RESIDENCE

**ACCORD** pour l'inscription de l'enfant dans l'école demandée et pour le règlement de la participation financière.

Fait à ....., le .....

Signature du Maire

**REFUS – Motif du refus**

.....  
.....  
.....

Fait aux Martres-Sur-Morge, le .....

Signature du Maire

## DECISION DU MAIRE DE LA COMMUNE D'ACCUEIL

**ACCORD** pour l'inscription de l'enfant dans l'école demandée et pour le règlement de la participation financière.

Fait à ....., le .....

Signature du Maire

**ACCORD - avec réserve**

.....  
.....

Fait à ....., le .....

Signature du Maire

**REFUS – Motif du refus**

.....  
.....  
.....

Fait à ....., le .....

Signature du Maire