

DEMANDE DE DEROGATION SCOLAIRE

à retourner à la Communauté de Communes des SOURCES de l'ORNE

Année Scolaire :/.....

1. DEMANDE ETABLIE PAR :

M Mme Nom : Prénom :

Domicile :
.....

 Mail :

2 RENSEIGNEMENT CONCERNANT L'ENFANT :

Nom : Prénom :

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

Domicile actuel :

L'enfant fréquente actuellement l'école de

Sœur ou frère déjà scolarisé (e) :

Nom	Prénom	Date de naissance	Ecole fréquentée	Classe	Depuis le	Dérogation accordée le

Ecole d'accueil sollicitée :

3 MOTIFS DE LA DEMANDE DE DEROGATION :

Changement de domicile à compter du

Nouvelle adresse :

Proximité du lieu de travail des parents

Employeur :

Adresse :

Autres motifs (à préciser)

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

Date et signature :

4. AVIS du PRESIDENT DE LA CDC DE RESIDENCE :

FAVORABLE

DEFAVORABLE

Commentaire :

Le

Le Président de la CDC des SOURCES de l'ORNE,

5. AVIS DU PRESIDENT DE LA C.D.C. D'ACCUEIL :

PROCEDE A L'INSCRIPTION

REFUSE L'INSCRIPTION

Commentaire :

Le

Signature :