



DEMANDE DE DÉROGATION DE SECTEUR SCOLAIRE HORS DE LA COMMUNE DE RÉSIDENCE DE LA SALVETAT-SAINT-GILLES

Enfant concerné :

NOM Prénom _____

Né(e) le _____ à _____

Domicilié(e) au _____

31 880 LA SALVETAT-SAINT-GILLES

Scolarité :

Classe et école fréquentées actuellement _____

Classe et école souhaitées à la rentrée _____

Motifs de la demande de dérogation scolaire (pièces justificatives obligatoires) :

- État de santé de l'enfant (certificat médical obligatoire)
- Demande de dérogation déjà accordée pour le frère ou la sœur (joindre documents & livret de famille)
Nom prénom de l'enfant _____
- Autre motif (à préciser et joindre justificatifs) _____

Responsable légal :

Je soussigné(e) _____

confirme l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

Fait à _____ Le _____

Signature du responsable légal de l'enfant

DÉCISION DE LA COMMUNE DE RÉSIDENCE

Je soussigné, Maire de La Salvetat-Saint-Gilles,
donne à la présente demande de dérogation un avis :

- FAVORABLE, pour une scolarisation hors de la commune**
- Avec participation financière
 - Sans participation financière

DÉFAVORABLE

Fait le _____

Signature et cachet du Maire

DÉCISION DE LA COMMUNE DEMANDÉE

Je soussigné(e), Maire de la commune de _____

donne à la présente demande de dérogation un avis :

- FAVORABLE, pour une scolarisation dans la commune**
- Avec participation financière
 - Sans participation financière

DÉFAVORABLE

Fait le _____

Signature et cachet du Maire