

VILLE DE SAINT BRICE COURCELLES

DEMANDE DE DEROGATION DE SECTEUR SCOLAIRE

1ere demande

Renouvellement

Année scolaire 2019-2020

Dossier concernant l'enfant :

NOM :

Prénom : **Sexe :** F M

Date et lieu de naissance : à

Nom et prénom des responsables légaux de l'enfant :

Père :

Adresse :

Profession :

Téléphone :

Mère :

Adresse :

Profession :

Téléphone :

Classe que fréquentera l'enfant en 2019/2020 :

ECOLE MATERNELLE

TOUTE PETITE SECTION

PETITE SECTION

MOYENNE SECTION

GRANDE SECTION

ECOLE ELEMENTAIRE :

CP

CE1

CE2

CM1

CM2

Établissement souhaité :

Nom de l'école :

Adresse :

Établissement dont dépend le domicile de la famille :

Nom de l'école :

Adresse :

SITUATION SCOLAIRE

- **Première inscription scolaire:** OUI NON
- **Si l'enfant a déjà été scolarisé, précisez le nom et l'adresse du dernier établissement fréquenté ainsi que la classe :**

- **Frère et soeur faisant aussi l'objet d'une demande de dérogation pour le même groupe scolaire :** OUI NON

Si oui : NOM :

PRENOM :

Classe qui sera suivie en 2019/2020 :

MOTIF DE LA DEMANDE DE DEROGATION

- **Frère ou soeur déjà scolarisé(e) dans le groupe scolaire souhaité :** OUI NON

Si oui : NOM :

PRENOM :classe fréquentée en 2018/2019 :

Classe qui sera suivie en 2019/2020 :

- **Mode de garde de l'enfant :** OUI NON

Si oui : NOM :Prénom :Qualité (nourrice, grands-parents, tante....) :

.....

Adresse :

Téléphone :

Joindre OBLIGATOIREMENT un justificatif de domicile ainsi que l'engagement sur l'honneur ci-joint, complété par la nourrice ou la personne qui assure la garde de l'enfant.

-**Futur domicile du représentant légal dans le secteur, dans le cas où L'emménagement se ferait après la rentrée de septembre:** OUI NON

Si oui : Nouvelle adresse :

.....

Joindre un justificatif du futur domicile (acte notarié, compromis de vente, bail de location,...)

- **Raison médicale :** OUI NON

Si oui : **Joindre un certificat médical et/ou avis du médecin scolaire.**

- **Autre raison :** OUI NON

Si oui, précisez :

.....

Joindre une lettre de motivation

Je certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur ce dossier sont exacts.

Fait à : le:.....

Signature

Avis de la (du) directrice (teur) de l'école devant normalement être fréquentée par l'enfant :

Classe fréquentée à la prochaine rentrée :

Signature et cachet :

Avis du Maire de la commune de résidence de l'enfant :

Date :

Signature et cachet :

Avis de la directrice de l'école Maternelle ou du directeur de l'école élémentaire de SAINT-BRICE-COURCELLES :

Classe fréquentée à la prochaine rentrée :

Signature et cachet :

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Dossier parvenu en Mairie le :

Réponse envoyée le :

Décision : accepté

 refusé

COMMUNE DE SAINT BRICE COURCELLES

ENGAGEMENT SUR L'HONNEUR

Pour le critère MODE DE GARDE, ce formulaire est à compléter par la personne qui assure la garde de l'enfant.

Engagement à recopier intégralement par la personne qui prendra en charge l'enfant :

"Je soussigné(e) (Nom, Prénom, qualité), domicilié(e) (adresse complète), m'engage à prendre en charge l'enfant (nom, prénom) à l'école (Nom de l'école) pour l'année scolaire 2019-2020".

REGULIEREMENT

-tous les jours

-1 à 3 fois par semaine

-1 fois par semaine

OCCASIONNELLEMENT

Fait à : le :

Signature

Joindre OBLIGATOIREMENT un justificatif de domicile (dernière quittance de loyer, facture d'électricité ou de téléphone...)

En application du décret n°2000-1277 du 26 décembre 2000, toute fausse déclaration exposera son auteur à des sanctions pénales.

