

Date de la demande : \_\_\_\_\_

Année scolaire ..... / .....

## DEMANDE DE DEROGATION SCOLAIRE

### ENFANT NON DOMICILIE A SUIPPES SOUHAITANT ETRE SCOLARISE A SUIPPES

#### RESPONSABLES LEGAUX

<p>• <b>Mère</b> Nom de jeune fille : _____</p> <p>NOM Marital : _____ Prénom : _____</p> <p>Adresse : _____</p> <p>Code postal : _____ Commune : _____</p> <p>Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____ Téléphone travail : _____ Courriel : _____</p> <p style="text-align: center; background-color: yellow;"><b>(Copie du livret de famille à fournir)</b></p>	<p>• <b>Père</b> :</p> <p>NOM : _____ Prénom : _____</p> <p>Adresse : _____</p> <p>Code postal : _____ Commune : _____</p> <p>Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____ Téléphone travail : _____ Courriel : _____</p> <p style="text-align: center; background-color: yellow;"><b>(Copie du livret de famille à fournir)</b></p>
--	---

<p><b>Autre responsable légal</b> (personne physique et morale) Organisme : _____ Fonction : _____ Adresse : _____ Code postale : _____ Commune : _____ Téléphone : _____ courriel : _____</p>	<p>Autorité parentale : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Personne référente : _____ Lien avec l'enfant : _____</p>
--	---

#### VOTRE ENFANT

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom(s) \_\_\_\_\_ Sexe M  F

Né(e) le : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Lieu de naissance (commune et département) : \_\_\_\_\_

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

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Ecole actuellement fréquentée : \_\_\_\_\_

Classe sollicitée : PS MS GS / CP CE1 CE2 CM1 CM2

Etablissement demandé :

GROUPE SCOLAIRE JULES FERRY	MATERNELLE MADEMOISELLE RENEE THIERY	PRIMAIRE AUBERT SENART
--------------------------------	---	------------------------

## VACCINATIONS

A jour  oui  Non

**(Fournir la copie du carnet de vaccination)**

## MOTIF DE LA DEMANDE DE DEROGATION (à compléter pas un courrier annexe si nécessaire)

Changement de domicile :

Nouvelle adresse : \_\_\_\_\_

Périscolaire

Proximité du lieu de travail des parents :

Employeur : \_\_\_\_\_

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

Frère ou sœur déjà scolarisé(e) à Suippes

Enfant gardé à Suippes par :

Famille

Nourrice

M/Mme : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

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

Autre : \_\_\_\_\_

## AVIS DU MAIRE DE LA COMMUNE D'ORIGINE

Favorable

Défavorable

Motif : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

## AVIS DU DIRECTEUR D'ECOLE

Favorable

Défavorable

Motif : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

## DECISION DU MAIRE DE LA COMMUNE DE SUIPPES

Favorable

Défavorable

Motif : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_