



**DEMANDE DE DEROGATION
(A retourner avant le 30 avril 2020)**

ENFANT : Nom : _____ Prénoms: _____

Né(e) le : _____ Sexe : Féminin Masculin

RESPONSABLES LEGAUX : (joindre copie du livret de famille, d'un justificatif de domicile récent et du carnet de santé)

PERE Nom : _____ Prénom : _____ Né le _____

Adresse : _____

Tél. : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Profession : _____

Adresse mail : _____

MERE Nom marital : _____ Prénom : _____

Nom de jeune fille : _____ Née le _____

Adresse : _____

Tél. : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Profession : _____

Adresse mail : _____

Nombre d'enfant(s) à charge : _____

RENTREE SCOLAIRE 2020/2021

Ecole et classe demandées : _____

Ecole du périmètre : _____

Motif de la dérogation : (joindre un courrier motivant la demande) _____

COORDONNEES DE LA PERSONNE ASSURANT LA GARDE DE L'ENFANT

Assistante Maternelle agréée (joindre copie du contrat de travail, des avenants pour l'année scolaire concernée, dernier bulletin de salaire)

Autre : _____ (joindre attestation sur l'honneur)

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Le Responsable Légal assume l'entière responsabilité des déclarations portées sur le présent imprimé.

Fait à BOLBEC, le ____ / ____ / ____ Signature du Responsable Légal,

Pour les élèves domiciliés hors commune

Avis du Maire de la Commune de résidence (l'accord vaut engagement de la commune d'origine de payer les frais de scolarité au tarif en vigueur dans la commune d'accueil jusqu'à la fin du cycle engagé).

Date :

Signature :