

## DÉROGATION SCOLAIRE ANNÉE 2019/2020

Commune de résidence : .....
---------------------------------

### ENFANT CONCERNÉ

NOM ..... Prénoms .....

Date de naissance ...../...../..... Ville de naissance ..... Sexe  Fille  Garçon

Adresse.....

.....

Tél domicile ..... Portable .....

SCOLARISATION	
Ecole actuelle	Ecole souhaitée à Bellerive sur Allier

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES RESPONSABLES LÉGAUX DE L'ENFANT

**PERE (ou tuteur)**

Nom ..... Prénom .....

Profession exercée ..... Tél professionnel .....

Nom et adresse de l'employeur .....

Horaires habituels de travail .....

Mode de transport utilisé pour s'y rendre .....

**MERE (ou tuteur)**

Nom ..... Prénom .....

Profession exercée ..... Tél professionnel .....

Nom et adresse de l'employeur .....

Horaires habituels de travail .....

Mode de transport utilisé pour s'y rendre .....

**FRERES ET SCEURS**

Nom	Prénoms	Date de naissance	Ecole fréquentée	Classe fréquentée

**MOTIFS DE LA DEMANDE**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION**

**Avis de la VILLE DE RESIDENCE**

Madame ou Monsieur le Maire de

.....

est FAVORABLE

à accorder la dérogation demandée

n'est PAS FAVORABLE

à accorder la dérogation demandée

Date et cachet

Le Maire,

**Avis de la VILLE D'ACCUEIL**

Monsieur le Maire de Bellerive-sur-Allier

est FAVORABLE

à accorder la dérogation demandée

n'est PAS FAVORABLE

à accorder la dérogation demandée

Date et cachet

Le Maire,  
François SENNEPIN

**Si la décision est prise pour l'enseignement maternel, elle n'est pas reconduite automatiquement pour l'enseignement élémentaire. Une nouvelle demande est à établir avant l'entrée en élémentaire.**