



DEMANDE DE DÉROGATION DE COMMUNE

Loi N°83.663 du 22/08/1986 au 22/06/2020 - Cir n°89-273 du 25/08/1989 - Décret n°86-245 du 12/03/1986 - Article 23 Code de l'éducation : L 131-5, L 212-8, R 212-21 et suivant.

Année scolaire

Mairie de (Nom de la commune de résidence)

Identité de l'enfant

Nom Prénom

Date de naissance Lieu de naissance

Sexe

Première demande Renouvellement

Scolarité précédente (année dernière) : Commune Classe

Scolarité prochaine (année prochaine) : Commune Classe

Représentant légal 1

Nom Prénom

Adresse

Téléphone

Email

Représentant légal 2

Nom Prénom

Adresse

Téléphone

Email

Motif

Obligations professionnelles des deux parents dont la commune de résidence ne dispose pas de restauration scolaire et garde d'enfants ou de système d'assistance maternelle

(1° de l'alinéa 7/L212-8/Code Education) «ou l'une de ces prestations» (1°/R212-21/Code Education)

Justificatif de l'employeur / contrat professionnel des deux parents à fournir

Pour raison médicale : hospitalisation fréquente, soins réguliers dans la commune d'accueil

(3° de l'alinéa 7/L212-8/Code Education + 2°/R212-21)

Certificat du médecin scolaire ou d'un médecin agréé par l'administration à fournir

Poursuite de la scolarité (non interruption du cycle scolaire)

(Dernier alinéa/L212-8/Code Education et R212-21 pour les fratries) Justificatif à fournir

La commune d'accueil scolarise déjà frère ou sœur (si cette scolarisation en commune d'accueil est elle-même justifiée par obligation professionnelle des parents ou pour raison médicale)

(2° de l'alinéa 7/L212-8/Code Education + 3°/R212-21 et ce n°89-273 du 25 août 1989 II.3 C2.3 alinéa 5)

Nom Prénom

Date de naissance Lieu de naissance

En situation de handicap, nécessitant une formation dans une classe ULIS (Unité Localisé d'Inclusion Scolaire) (Rep. Min. 18682) Justificatif à fournir

La commune de résidence ne dispense pas de la langue régionale

(Alinéa 5/L212-8/Code Education) Justificatif à fournir

Pour convenance personnelle Courrier motivé à fournir

Date et signature

Représentant légal 1

Représentant légal 2

Avis de la commune de résidence

Pour l'année scolaire Commune de résidence

Avec protocole Sans protocole

Avis du Maire de la commune de résidence

Accord Refus

Date et signature du Maire

Cachet de la mairie

Avis de la commune d'accueil

Pour l'année scolaire Commune d'accueil

Avec protocole Sans protocole

Avis du Maire de la commune d'accueil

Accord Refus

Date et signature du Maire

Cachet de la mairie