



# DEMANDE DE DEROGATION AU PERIMETRE SCOLAIRE

Année Scolaire : **2024/2025**

(à retourner en Mairie)

**Non résidents**

Nom de l'enfant : .....

Prénom : .....

MATERNELLE

ELEMENTAIRE

Date de naissance : .. / .. / .....

Sexe : Masculin / Féminin (rayer la mention inutile)

Nom et adresse des parents : .....

Téléphone : .....

Ecole et classe précédemment fréquentées : .....

Ecole et classe souhaitées : .....

### Motif précis de la demande :

- Assistante maternelle dépendant de l'école souhaitée (joindre une attestation et justificatif de domicile de l'assistante)
- Raison professionnelle liée à l'absence de service d'accueil pré ou post scolaire dans la commune de résidence (justificatifs à fournir) : .....
- Rapprochement de fratrie (sauf frère ou sœur actuellement en CM2) : Précisez nom - prénom - classe
- Raisons médicales (joindre un courrier explicatif) : .....
- Autre motif : .....

**Je soussigné(e), déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus.**

Fait à ....., le .. / .. / .....

Signature :

*Transmettre cette dérogation aux différents interlocuteurs ci-dessous, en respectant l'ordre indiqué.*

1/ Avis du maire de la commune de résidence Favorable / Défavorable	2/ Avis du directeur de l'école demandée Favorable / Défavorable
..... ..... À ..... le .. / .. / ..... Signature et cachet :	Nom de l'école : ..... ..... À ..... le .. / .. / ..... Signature et cachet :

### 3/ Avis du Maire de la commune de Laneuveville-devant-Nancy

Signature et cachet

Fait à ....., le .. / .. / .....