



## DEMANDE DE DEROGATION AU PERIMETRE SCOLAIRE

Année Scolaire : **2018/2019**

(à retourner en Mairie)

Résidents : changement de groupe scolaire

Nom de l'enfant : .....

Prénom : .....

MATERNELLE

ELEMENTAIRE

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

Sexe : Masculin / Féminin (*rayez 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 relevant d'une autre école que celle du secteur de résidence de l'enfant (joindre une attestation et justificatif de domicile de l'assistante)

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 de la direction de l'établissement souhaité**

Nom de l'école : .....

Avis : .....

Signature et cachet

Fait à ....., le .. / .. / .....

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

Signature et cachet

Fait à ....., le .. / .. / .....