

DEMANDE DE DÉROGATION SCOLAIRE

ANNÉE SCOLAIRE ____ / ____

À REMETTRE AU SERVICE DES AFFAIRES SCOLAIRE
3 RUE DE L'HÔTEL DE VILLE – 85 440 TALMONT SAINT HILAIRE

ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____
 Adresse : _____
 Secteur : PAYRÉ ÉMILIE CHARRIER HORS COMMUNE
 Établissement souhaité : PAYRÉ ÉMILIE CHARRIER
 Classe : _____ À compter du : _____

FOYER

Situation familiale :

Célibataire Vie maritale Divorcée Garde alternée
 Mariée Séparée Veuf

Responsable légal 1 :

Père Mère Autre : _____
 Nom Prénom : _____
 Adresse : _____
 Tél : _____

Responsable légal 2 :

Père Mère Autre : _____
 Nom Prénom : _____
 Adresse : _____
 Tél : _____

MOTIF DÉROGATION

- activité professionnelle des parents : (joindre justificatif).....

- raison médicale : (joindre justificatif).....

- frère/sœur déjà scolarisé(s) dans cette école : (nom/prénom/classe).....

- mode de garde : (nom/prénom/adresse de la personne en garde périscolaire).....

- autre :

Date et signature des deux représentants légaux :

