



Communauté de Communes  
**CHAMPAGNE**  
**BOISCHAUTS**

24 Rue de la République

36 150 Vatan

Tél. : 02.54.49.77.07

E mail : [accueil@cc-champagne-boischauds.fr](mailto:accueil@cc-champagne-boischauds.fr)

# DEMANDE DE DEROGATION SCOLAIRE

Hors CCCB

ANNEE : \_\_\_\_\_

NOM et Prénom du responsable légal : \_\_\_\_\_

NOM et Prénom de l'élève : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tel. : \_\_\_\_\_

Ecole demandée : \_\_\_\_\_ Ecole de secteur : \_\_\_\_\_

Motifs de la demande : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Merci de joindre à cette demande, les copies du livret de famille, justificatifs de domicile, attestations employeur, nourrice etc...)

## Avis avant décision :

Avis du Maire de la commune de résidence :

Nom – Prénom, qualité du signataire :

\_\_\_\_\_

Avis :  Favorable  Défavorable

Motivations :

Date :

Signature et cachet :

Avis du directeur de l'école de secteur :

Nom – Prénom :

\_\_\_\_\_

Avis :  Favorable  Défavorable

Motivations :

Date :

Signature et cachet :

Avis de l'agent en charge du dossier :

Nom – Prénom, qualité :

---

Avis :  Favorable       Défavorable

Motivations :

Date :

Signature :

Avis du vice-président en charge des affaires scolaires :

Nom – Prénom :

---

Avis :  Favorable       Défavorable

Motivations :

Date :

Signature :

---

Décision du président de la Communauté de Communes :

Nom – Prénom, qualité du signataire :

---

Favorable

Défavorable

Motivations :

Fait à

, le

Signature et cachet