

DEMANDE DE DEROGATION SCOLAIRE

VERS UNE AUTRE ECOLE DE LA CCCB

POUR L'ANNEE SCOLAIRE :

L'ENFANT :

NOM :			
PRENOMS :	1:	2:	3:
DATE DE NAISSANCE :			
ADRESSE DE RESIDENCE :	n° / rue :		
	Code postal :	Commune :	

SCOLARITE :

Niveau de la classe suite à cette inscription :	
Etablissement scolaire de rattachement :	
Etablissement scolaire demandé :	

MOTIVATION DE LA DEMANDE :

(Joindre à cette demande : les copies du livret de famille, un justificatif de domicile et tout document justifiant votre demande)

RESPONSABLE LEGAL 1 :

NOM :		Mère	Père
PRENOM :		Autre :	
ADRESSE DE RESIDENCE :	n° / rue :		
	Code postal :	Commune :	
mobile :			
adresse mail :	@		
date :	Signature (obligatoire) :		

RESPONSABLE LEGAL 2 :

NOM :		Mère	Père
PRENOM :		Autre :	
ADRESSE DE RESIDENCE :	n° / rue :		
	Code postal :	Commune :	
mobile :			
adresse mail :	@		
date :	Signature (obligatoire) :		

→

A RETOURNER PAR MAIL OU COURRIER POUR INSTRUCTION DU DOSSIER

