

DEMANDE DE DEROGATION SCOLAIRE

VERS UNE ECOLE HORS 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

