

Demande de dérogation au périmètre scolaire

Année :

Nom et prénom de l'élève :

Sexe :

Masculin

Féminin

Date et lieu de naissance :

Ecole et classe précédemment fréquentées :

Nom et prénom du responsable légal :

Tél :

Adresse actuelle de la famille :

Adresse future de la famille (si déménagement) :

Affectation scolaire théorique	Affectation scolaire demandée à Contrexéville	
Ecole :	Ecole maternelle Jacques Prévert	
Commune :	Ecole élémentaire Stanislas Leszczynski	

Motif précis de la demande de dérogation

Etat de santé de l'enfant - soins réguliers ou hospitalisation

Situation scolaire des frères et soeurs (préciser les noms, prénoms, classes et commune) :

Rapprochement activité professionnelle des parents (joindre attestation employeur)

Mode de garde (nom et adresse de la personne en charge de l'enfant - assistante maternelle (joindre une copie du contrat de travail)) :

Autre motif (à préciser) :

Décision

Avis du maire de la commune de résidence		Décision du maire de Contrexéville	
Avis favorable	Avis défavorable	Avis de l'adjointe en charge de l'enfance et de la jeunesse :	
Date :		Favorable	Défavorable
Signature et cachet :		Date :	
		Signature et cachet :	
<i>La contribution financière de la commune sera fixée annuellement conformément à la délibération du conseil municipal en fonction de l'évolution du coût moyen par élève.</i>		Décision de Monsieur le maire :	
		Favorable	Défavorable
		Date :	
		Signature et cachet :	