

**DEMANDE DE DEROGATION AU PERIMETRE SCOLAIRE
ANNEE SCOLAIRE 2019 /2020
(À retourner au service scolaire avant le 6 Mai 2019)**

La dérogation est une EXCEPTION au principe d'inscription de chaque enfant à l'école dont dépend son domicile. Elle est validée par une Commission qui se réunit en juin.

La décision finale de dérogation est toujours prise sous réserve de places disponibles à la rentrée, l'inscription des enfants du secteur étant prioritaire.

Le présent formulaire ne doit pas être utilisé pour des demandes de dérogation pour une école située sur le territoire d'une autre commune.

ECOLE FREQUENTEE EN 2018/2019 (si l'enfant est déjà scolarisé) :	
Commune : _____	
ECOLE DEMANDEE : _____ Commune de MIRIBEL : _____	
ECOLE DE SECTEUR : _____ Commune : _____	
(Dépendant de votre domicile)	
NIVEAU DE LA CLASSE (à la prochaine rentrée scolaire) : _____	

ENFANT
Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Lieu de naissance : commune : _____ Département : _____
Adresse :
Code Postal :
Ville :

RESPONSABLES LEGAUX DE L'ENFANT (cocher la mention utile)	SITUATION FAMILIALE (cocher la mention utile)
<input type="checkbox"/> le père et la mère	<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf (ve)
<input type="checkbox"/> le père uniquement <input type="checkbox"/> la mère uniquement	<input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e)
<input type="checkbox"/> le tuteur <input type="checkbox"/> autre	<input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Union Libre <input type="checkbox"/> Célibataire
RESPONSABLE LEGAL A CONTACTER (cocher la mention utile)	
<input type="checkbox"/> le père <input type="checkbox"/> la mère <input type="checkbox"/> le tuteur <input type="checkbox"/> autre	Code Postal & Ville :
Nom / Prénom	Tél domicile
Date de naissance :	Tél portable :
Adresse : _____	Email :

MOTIF DE LA DEMANDE DE DEROGATION (veuillez cocher le motif correspondant à votre demande)	JUSTIFICATIFS A FOURNIR
<input type="checkbox"/> RAPPROCHEMENT DE FRATRIE	Indiquez pour chaque frère et sœur scolarisé dans l'école demandée : nom, prénom, date de naissance, niveau de classe : Nom et Prénom : _____ Date de Naissance : _____ Niveau de classe année scolaire 2018/2019 : _____ Nom et Prénom : _____ Date de Naissance : _____ Niveau de classe année scolaire 2018/2019 : _____
<input type="checkbox"/> PARENTS TRAVAILLANT DANS LE GROUPE SCOLAIRE DEMANDE	Un justificatif établi par l'employeur
<input type="checkbox"/> GARDE DE L'ENFANT PAR UNE ASSISTANTE MATERNELLE RESIDANT DANS LE PERIMETRE SCOLAIRE DEMANDE <input type="checkbox"/> GARDE DE L'ENFANT PAR SES GRANDS-PARENTS RESIDANT DANS LE PERIMETRE SCOLAIRE DEMANDE	Le contrat de travail avec l'assistante maternelle, indiquant le numéro d'agrément, les périodes de garde et la date de début de celle-ci Un justificatif de domicile (*) de l'assistante maternelle Une attestation de garde de l'enfant établie et signée par les grands-parents Un justificatif de domicile (*) des Grands parents ; (*) facture de moins de 3 mois (eau, gaz, électricité, téléphone fixe) ou bail, quittance de loyer, titre de propriété, avis d'imposition de taxe d'habitation
<input type="checkbox"/> AUTRE MOTIF (Etat de santé de l'enfant, obligations professionnelles):	Tout justificatif attestant le bien fondé du motif exposé

DEROGATION : AVIS (cadre réservé à l'administration)	
ECOLE DE SECTEUR (dépendant de votre domicile) Direction de l'école : <input type="checkbox"/> Avis favorable au transfert de l'enfant <input type="checkbox"/> Avis défavorable (à motiver) Observations : _____ Date et signature : _____ Tampon de l'Ecole :	ECOLE DEMANDEE Direction de l'école : <input type="checkbox"/> Avis favorable au transfert de l'enfant <input type="checkbox"/> Avis défavorable (à motiver) Observations : _____ Date et signature : _____ Tampon de l'Ecole :
AVIS DU MAIRE DE LA COMMUNE DE RESIDENCE DE L'ENFANT <input type="checkbox"/> Avis favorable au transfert de l'enfant <input type="checkbox"/> Avis défavorable (à motiver) Observations : _____ Date et signature : _____ Tampon de la commune :	AVIS DU MAIRE DE LA COMMUNE DE TRANSFERT DE L'ENFANT <input type="checkbox"/> Avis favorable au transfert de l'enfant <input type="checkbox"/> Avis défavorable (à motiver) Observations : _____ Date et signature : _____ Tampon de la commune