

DEMANDE DE DÉROGATION AU SECTEUR SCOLAIRE

A L'INTÉRIEUR DU DÉPARTEMENT

ENTRÉE OU SORTIE DU DÉPARTEMENT

Division des élèves
 Corinne Devillard
 ☎ 03.85.22.55.53

A REMPLIR PAR LA FAMILLE

ETABLISSEMENT FREQUENTE	ETABLISSEMENT DE SECTEUR	ETABLISSEMENT DEMANDE
----- -----	----- -----	----- -----
En classe de	pour une classe de	pour une classe de :

Nom de l'élève ----- **Prénom** -----

Fille

Garçon

Né(e) le : -----

Nom et prénom des parents ou du (des) responsable(s) légal(aux) en lettres capitales

Adresse complète du domicile de l'enfant (adresse fiscale des parents ou du responsable légal)

☎ ----- Courriel -----

Qualité :

père

mère

tuteur

Nom et adresse du deuxième parent (si séparation ou divorce) pour l'envoi des documents scolaires

LV1----- LV2 ----- Bilingue anglais/allemand oui non

Situation de l'élève motivant la demande

Handicap Prise en charge médicale à proximité Boursier Frère ou sœur toujours scolarisé(e) dans l'établissement demandé (fratrie)

Domicile situé à proximité du collège demandé Parcours scolaire particulier Autre

Dans tous les cas, préciser le **motif de la demande** (joindre éventuellement lettre, justificatif, certificat médical sous pli cacheté si nécessaire...)

Date :

Signature du ou des demandeur(s)

(si pas assez de place, continuer au dos)

Avis et signature du Chef d'établissement d'origine :

Avis et signature du Chef d'établissement d'accueil :

Accord

Accord

Refus : (motifs)

Refus : (motifs)

DECISION DU DIRECTEUR ACADEMIQUE DES SERVICES DE L'EDUCATION NATIONALE

Pris connaissance de la demande le

Date

Cachet

Signature

DECISION DU DIRECTEUR ACADEMIQUE DES SERVICES DE L'EDUCATION NATIONALE

Accord sous réserve de place disponible et d'affectation

Classe -----

Refus

Motif -----

Attention : *Un accord n'ouvre pas systématiquement droit à l'attribution d'une subvention de transport scolaire.*

Date

Cachet

Signature