

DEMANDE DE DÉROGATION SCOLAIRE 2019-2020

 Accueil Familles : 04 94 86 22 49

ENFANTS CONCERNÉS PAR LA DEMANDE DE DÉROGATION

	ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3	ENFANT 4
NOM				
PRÉNOM				
DATE DE NAISSANCE	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
NIVEAU SCOLAIRE 2018/2019				
NOM DE L'ÉCOLE EN 2018/2019				
NOM DE L'ÉCOLE SOUHAITÉE				

FRATRIE

FRÈRE(S) ET OU SŒUR(S) DÉJÀ INSCRIT DANS UNE ÉCOLE MATERNELLE/ÉLÉMENTAIRE BRIGNOLAISE :

	ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3	ENFANT 4
NOM/PRÉNOM				
NIVEAU SCOLAIRE 2018/2019				
NOM DE L'ÉCOLE EN 2018/2019				

MOTIF(S) JUSTIFIÉ(S) DE LA DEMANDE D'INSCRIPTION :

Merci de cocher la case correspondante et de donner les justificatifs de votre demande de dérogation:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Rapprochement de fratrie | <input type="checkbox"/> Suivi éducatif | <input type="checkbox"/> Raisons médicales |
| <input type="checkbox"/> Raisons professionnelles | <input type="checkbox"/> Mode de garde | <input type="checkbox"/> Autres motifs |

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Je soussigné(e).....atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés,

Date et signature précédées de la mention "Lu et approuvé" :

