



DEMANDE DE DÉROGATION AU PERIMETRE SCOLAIRE
ANNÉE/.....

ECOLE DEMANDÉE :

MATERNELLE :CLASSE :

ELEMENTAIRE :CLASSE :

Nom et prénom de l'enfant :

Date et lieu de naissance :

Nom du responsable légal (père, mère, tuteur) :

Adresse :

..... ☎ :

L'enfant était-il scolarisé l'an dernier : OUI NON

Si OUI, nom et commune de l'école :

MOTIF DE LA DEMANDE DE DEROGATION :

.....

.....

.....

| Décision de la Directrice de l'école par rapport au périmètre scolaire | Décision de la Directrice de l'école d'accueil | Décision du Maire de la commune de Margny-Lès-Compiègne |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Dérogation autorisée <input type="checkbox"/> Dérogation refusée | <input type="checkbox"/> Dérogation autorisée <input type="checkbox"/> Dérogation refusée | <input type="checkbox"/> Dérogation autorisée <input type="checkbox"/> Dérogation refusée |
| <u>Motif</u> : | <u>Motif</u> : | <u>Motif</u> : |
| | | |
| | | |
| | | |
| Fait à : | Fait à : | Fait à : |
| Le : | Le : | Le : |
| La Directrice de l'école par rapport au périmètre scolaire | La Directrice de l'école d'accueil | Le Maire de la commune de Margny-Lès-Compiègne |