



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