

École du périmètre : _____

École demandée : _____

Classe : _____

L'ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____

Sexe : Masculin Féminin Né(e) le : _____

École fréquentée en 2019/2020 : _____ Classe : _____

MODE(S) DE GARDE

Assistant(e) maternel(le) (joindre obligatoirement une copie de la 1^{re} feuille du contrat)

Nom de l'assistant(e) maternel(le) : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Grands-parents

Nom des grands-parents : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Autre, à préciser : _____

MOTIF(S) DE LA DEMANDE

Cochez le ou les motifs de votre demande de dérogation :

Frère(s) et/ou sœur(s) dans l'école. En quelle classe en septembre 2020 ?

Assistant(e) maternel(le) ou autre mode de garde (compléter l'encadré ci-dessus)

Autres motifs (à préciser) : _____

Date : _____

Signatures :

Partie réservée à l'administration

Dérogation acceptée refusée

Motif(s) du refus :