



Année scolaire 2023/2024

Direction de l'Éducation
Affaire suivie par Mme ZEROUAL Yasmina
☎ 01.30.69.17.59

**DEMANDE DE DÉROGATION
HORS COMMUNE**

ENFANT CONCERNÉ	ÉCOLE	Niveau scolaire
Nom :	Commune de résidence :	Classe actuelle :
Prénom :		
Sexe :	Ecole demandée :	Niveau de classe à la prochaine rentrée :
Date de naissance :		

Exercice de l'autorité parentale

RESPONSABLE 1	RESPONSABLE 2
Nom et prénom :	Nom et prénom :
Adresse :	Adresse :
Téléphone domicile :	Téléphone domicile :
Profession :	Profession :
Lieu de travail :	Lieu de travail :
Téléphone travail :	Téléphone travail :

MOTIF DE LA DEMANDE

La commune d'accueil se réserve le droit de demander toute pièce complémentaire nécessaire à l'instruction du dossier

- Frère(s) ou sœur(s) déjà scolarisé-e(s) dans l'école demandée (*fournir un certificat de scolarité*)
- Inscription en Unité Localisée d'Inclusion Scolaire (*joindre la notification*)
- Inscription en classe spécialisée (*Classe à Horaires Aménagés de Musique (CHAM), de Danse (CHAD)*) (*joindre le certificat d'inscription*)
- Obligations professionnelles des parents (*joindre les attestations d'employeur récentes avec les horaires de travail*)
- Assistante maternelle domiciliée sur la commune d'accueil (*joindre l'agrément, un justificatif de domicile et une attestation sur l'honneur de l'assistante maternelle*)
- Parent(s) domicilié(s) sur la commune d'accueil (*joindre un justificatif de domicile, une attestation sur l'honneur et le livret de famille prouvant la filiation*)
- Raisons médicales (*fournir le certificat médical*)
- Autres raisons (*Préciser le motif et joindre le justificatif correspondant*)

Je, soussigné-e, certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur la présente demande.

À Trappes, le
Signature

AVIS SUR LA DEMANDE DE DÉROGATION	
AVIS DU MAIRE DE LA COMMUNE DE RÉSIDENCE	AVIS DU MAIRE DE LA COMMUNE D'ACCUEIL
<p>Le Maire de la commune de Trappes :</p> <p><input type="checkbox"/> Accepte la scolarisation de l'enfant dans une école maternelle ou élémentaire de la Ville de _____ sans participation financière sauf cas prévus par délibération.</p> <p><input type="checkbox"/> Refuse la scolarisation de l'enfant dans une école maternelle ou élémentaire de la ville de _____</p> <p>Fait le :</p> <p>À :</p> <p>Signature du Maire :</p>	<p>Le Maire de la commune de _____ :</p> <p><input type="checkbox"/> Accepte la scolarisation de l'enfant dans une école maternelle ou élémentaire de la Ville de _____</p> <p><input type="checkbox"/> Refuse la scolarisation de l'enfant dans une école maternelle ou élémentaire de la ville de _____</p> <p>Fait le :</p> <p>À :</p> <p>Signature du Maire :</p>