

Date :

DEMANDE DE DEROGATION SCOLAIRE 2024/2025

DEMANDEUR :

Nom : _____

Adresse : _____

Mail : _____

Tél : _____

L'enfant : _____

Né le _____

Ecole demandée _____

Classe _____

Motif pour lequel la famille demande une dérogation

DECISION DE LA MAIRIE DE RESIDENCE

- Demande de dérogation

Accord Refus

Participer aux frais de scolarité pour
l'année 2024/2025

Accord Refus

Le Maire

DECISION DE LA MAIRIE D'ACCUEIL

- Demande de dérogation

Accord Refus

Participer aux frais de scolarité pour
l'année 2024/2025

Accord Refus

Le Maire