



COM 1

COM 2

## DEMANDE DE DEROGATION DE SECTEUR SCOLAIRE

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13

*Numéro de cas (réservé à la Mairie)*

### ENFANT CONCERNE

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Adresse : .....

Ecole du secteur : .....

Ecole demandée :  *maternelle*  *élémentaire*

A partir de quelle date : .....

Niveau de classe dans lequel l'enfant devrait être affecté : .....

### RESPONSABLES

#### La Mère (ou tutrice)

Nom et prénom : .....

Profession : .....  domicile : .....

Lieu d'exercice : .....  bureau : .....

#### Le Père (ou tuteur)

Nom et prénom : .....

Profession : .....  domicile : .....

Lieu d'exercice : .....  bureau : .....

Adresse (si différente) : .....

 portable mère : .....  portable père : .....

### FRERES ET SOEURS

Nom et Prénom

né(e) le

Ecole fréquentée

.....

.....

.....

.....

