

DEMANDE DE DEROGATION DE SECTEUR SCOLAIRE

LE PLESSIS-ROBINSON / LE PLESSIS-ROBINSON

ESPACE FAMILLE

Cadre réservé à l'administration

Dossier remis à la famille le.....
À retourner au service avant le.....
Dossier rendu au service le.....
Motif de la demande.....

ENFANT

Nom Prénom
Date de naissance : / / Lieu de naissance
Adresse 92350 Le Plessis-Robinson
Téléphone domicile :
L'enfant présente-t-il un handicap ? Oui Non
Si oui, son handicap nécessite-il un aménagement spécial à l'école : Oui Non

ÉCOLE DONT DÉPEND L'ENFANT (MATERNELLE / ÉLÉMENTAIRE)

Nom de l'école
Niveau de classe

ÉCOLE DEMANDÉE

Nom de l'école

**Avis du Directeur
de l'école dont dépend l'enfant**
FAVORABLE/DÉFAVORABLE
Cachet, date et signature

**Avis du Directeur
de l'école demandée**
FAVORABLE/DÉFAVORABLE
Cachet, date et signature

**Avis de la commission
de dérogations du Plessis-Robinson**
FAVORABLE/DÉFAVORABLE
En date du

Observations : (avis après appel, etc.)
.....
.....

RESPONSABLE LÉGAL DE L'ENFANT

Père Mère Tuteur

SITUATION FAMILIALE

Célibataire Vie maritale Marié Pacsé Séparé Divorcé Veuf

RESPONSABLE LÉGAL 1

Nom Prénom

Date de naissance : / / Lieu de naissance

Adresse (si différente).....

Code postal Ville.....

Téléphone domicile (si différent) : Portable :

Mail (en majuscules)

Profession Employeur

Adresse professionnelle

Téléphone professionnel :

RESPONSABLE LÉGAL 2

Nom Prénom

Date de naissance : / / Lieu de naissance

Adresse (si différente).....

Code postal Ville.....

Téléphone domicile (si différent) : Portable :

Mail (en majuscules)

Profession Employeur

Adresse professionnelle

Téléphone professionnel :

FRÈRES ET SŒURS

NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	ÉCOLE OU ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ

Je soussigné, responsable légal de l'enfant, atteste sur l'honneur détenir la pleine jouissance de l'autorité parentale et l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Remarques : en cas de refus de l'école demandée, l'inscription dans l'école de secteur ne se fera qu'en fonction des places disponibles.

Date et signatures des parents (ou tuteurs)

Service Espace Famille
3, place de la Mairie
92350 Le Plessis-Robinson

Contact : espacefamille@plessis-robinson.com
Tél : 01 46 01 43 17