

DEMANDE DE DÉROGATION DE SECTEUR SCOLAIRE

EXTÉRIEUR / 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.....
Téléphone domicile :
L'enfant présente-t-il un handicap ? Oui Non
Si oui, son handicap nécessite-t-il un aménagement spécial à l'école : Oui Non

ÉCOLE DONT DÉPEND L'ENFANT (MATERNELLE / ÉLÉMENTAIRE)

Nom de l'école
Niveau de classe
Code postal Ville.....

ÉCOLE DEMANDÉE

Nom de l'école 92350 Le Plessis-Robinson

ATTENTION

Si la dérogation concerne le cycle maternel, elle ne sera pas reconduite automatiquement au moment du passage en cours préparatoire. Vous devrez donc renouveler votre demande de dérogation avant l'entrée à l'école élémentaire.

Avis de la commune de résidence FAVORABLE/DÉFAVORABLE

Date de la commission de dérogation :
.....

Montant des frais de scolarité :
.....

Avis du Directeur de l'école demandée FAVORABLE/DÉFAVORABLE

Cachet, date et signature

Avis de la commission de dérogation du Plessis-Robinson FAVORABLE/DÉFAVORABLE

En date du
.....

Observations : (en attente commission, avis après appel, frais de scolarité, 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 tant que résidant extérieur, toutes les activités périscolaires vous seront facturées au tarif maximum (restauration scolaire, accueils, centres de loisirs, classes de découvertes, etc.) sans possibilité d'aide financière de la commune du Plessis-Robinson.

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