



DEMANDE DE DÉROGATION SCOLAIRE

Année scolaire 2026/2027

Enfant :

Nom / Prénom :

Date de naissance :

Nom de l'école de secteur d'origine :

Nom de l'école souhaitée : Classe :

Ecole et classe fréquentée l'an passé :

Responsable légal de l'enfant :

Nom / Prénom :

Adresse :

Tél domicile : Tél travail :

Motifs de demande de dérogation :

- ☐ Obligations professionnelles des parents (joindre les justificatifs)
- ☐ Raisons médicales (certificat médical obligatoire)
- ☐ Poursuite de scolarité dans la même école
- ☐ Frère ou sœur scolarisé dans la même école
- ☐ La commune de résidence ne dispose pas d'école
- ☐ Autre motif :

Fait à

Signature du Responsable Légal

A COMPLETER PAR LA MAIRIE DE LA COMMUNE DE RESIDENCE

Je, soussigné (e)

Maire Adjoint de la commune de

Donne un avis

Favorable avec participation financière de la commune de résidence aux frais de fonctionnement*

Défavorable

À la présente demande de scolarisation de l'enfant susnommé dans l'école de Mons.

**Votre attention est attirée sur le fait qu'un avis favorable ne peut pas s'accompagner d'un refus de participation.*

Fait à

Signature du Maire / Adjoint

