

Inscription dérogatoire maternelle et primaire

Nom et Prénom du Responsable légal : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

Nom et Prénom de l'enfant : _____

Date et lieu de naissance : _____

Ecole de rattachement : _____

Ecole souhaitée : _____

Niveau scolaire : _____

Date de l'entrée à l'école : _____

Durée de validité de la dérogation : _____

Motif de la demande :

- Etat de santé de l'enfant – soins réguliers ou hospitalisation (joindre un certificat médical)
- Situation scolaire des frères et sœurs (Préciser l'école et le niveau) : _____
- Autres : À préciser :

Fait le, à

Signature du responsable légal :

PARTICIPATION FINANCIERE

Avis du Président de la CdC4B :

(en application des articles L212-8, L442-5-1 et L442-13-1 du code de l'éducation)

cas particulier de participation financière obligatoire (*favorable*)

la capacité d'accueil de la communauté de communes des 4b, services périscolaires inclus permettent la scolarisation de l'enfant sur le territoire (*défavorable*)

Date :

Cachet + signature :

Avis de la Mairie ou de L'EPCI d'accueil :

prise en charge des frais de scolarité intégralement (*favorable*)

défavorable

Date :

Cachet + signature :