

DEMANDE DE DEROGATION AU PERIMETRE SCOLAIRE
MIONS → EXTERIEUR ANNEE SCOLAIRE 2020/2021

A RETOURNER AU PLUS TARD LE 21 FEVRIER 2020 A L'ACCUEIL FAMILLES

VILLE D'ACCUEIL :.....

Ecole du secteur :	Ecole souhaitée :
---------------------------	--------------------------

	ENFANT :
Nom :	
Prénom :	
Date de naissance :/...../.....
Niveau de classe 2018/2019 :	
Sexe :	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M

SI FRATRIE, COMPLETER CI-DESSOUS :

	FRERE OU SOEUR 1	FRERE OU SOEUR 2	FRERE OU SOEUR 3
Nom :			
Prénom :			
Ecole fréquentée :			
Niveau de classe 2018/2019			

RESPONSABLES LEGAUX DE(S) ENFANT(S)

SITUATION : concubinage mariés pacsés séparés divorcés

famille monoparentale famille d'accueil

RESPONSABLE LEGAL 1 :		RESPONSABLE LEGAL 2 :	
Vous êtes le/la : <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> tuteur <input type="checkbox"/> autre		Vous êtes le/la : <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> tuteur <input type="checkbox"/> autre	
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Date de naissance :/...../.....	Date de naissance :/...../.....
Téléphone portable :		Téléphone portable :	
Téléphone fixe :		Téléphone fixe :	
Email :		Email :	
Adresse domicile :		Adresse domicile :	

Motif de la demande (à préciser obligatoirement) :

- Rapprochement de Fratrie,
- Continuité de scolarité,
- secteur de l'assistante maternelle,
- secteur des grands-parents,
- raisons médicales (à préciser dans le cadre ci-dessous),
- raisons professionnelles (à préciser dans le cadre ci-dessous).

Je soussigné(e),.....(Prénom et Nom du responsable
1)
responsable légal(e) 1 de l'enfant, titulaire de l'autorité parentale, certifie l'exactitude des renseignements
mentionnés ci-dessus.

Date :/..../.....

Signature :

Je soussigné(e),.....(Prénom et Nom du responsable
2)
responsable légal(e) 2 de l'enfant, titulaire de l'autorité parentale, certifie l'exactitude des renseignements
mentionnés ci-dessus.

Date :/..../.....

Signature :

Cadre réservé à la mairie de MIONS

Date dépôt/réception du dossier :/..../.....

Cachet de la Mairie de MIONS

DECISION DE LA COMMUNE DE MIONS

Acceptée Refusée

Motif :

.....
.....
.....

Monsieur ANDRIES
Adjoint chargé de la Politique Scolaire, périscolaire
et restauration

Le.....

Signature

DECISION DE LA COMMUNE D'ACCUEIL

Acceptée Refusée

Motif :

.....
.....
.....

NOM :

DATE :

SIGNATURE et TAMPON