DEMANDE DE DEROGATIONS

Année scolaire 2016/2017

Commune de résidence : LA CRAU AUTRE COMMUNE : .....

NOM de l'enfant : **Prénom :**

Date et lieu de naissance :

Nom de l'école fréquentée durant l'année scolaire 2015/2016 : classe :

Pour l'année scolaire 2016/2017 : classe .....

PERIMETRE D'AFFECTATION SUIVANT LE LIEU DE RESIDENCE	PERIMETRE DEMANDE
MATERNELLES :	*MATERNELLES :*
école MARIE MAURON	école MARIE MAURON
école JULES AUDIBERT	école JULES AUDIBERT
école LOUIS PALAZY	école LOUIS PALAZY
école M. PAGNOL	école M. PAGNOL
ELEMENTAIRES :	*ELEMENTAIRES :*
école JEAN GIONO	école JEAN GIONO
école JEAN AICARD	école JEAN AICARD
école JULES FERRY	école JULES FERRY
école M. PAGNOL	école M. PAGNOL

Coordonnées du responsable légal qui a la garde de l'enfant

NOM : PRENOM : QUALITE :

Adresse :

Tél domicile : portable :

Tél où nous pouvons vous joindre entre 11H 30 ET 13H 30) :

Autres enfants scolarisés à LA CRAU :

NOMS	PRENOMS	ECOLE	CLASSE

ARGUMENTS MOTIVES DE LA DEMANDE DE DEROGATION

Date et Signature du responsable qui a la garde de l'enfant