



DEMANDE DE DEROGATIONS
Année scolaire 2018/2019

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 2017/2018 : _____ classe : _____

Pour l'année scolaire 2018/2019 : classe

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