



DEMANDE DE DEROGATION SCOLAIRE SUR LA COMMUNE D'EVENOS - RENTREE 2024/2025

Première demande Renouvellement (poursuite de scolarité)

ENFANT

NOM : _____ PRENOM : _____

Né(e) le : _____ Lieu : _____

Département : _____ Nationalité : Française Autre : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Ecole souhaitée en 2024/2025 : _____

PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2

Ecole fréquentée par l'enfant en 2023/2024 : _____

Aucune PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2

RESPONSABLE 1 DU FOYER : PERE - MERE - TUTEUR - FAMILLE D'ACCUEIL

Rayer les mentions inutiles

NOM : _____ PRENOM : _____

NOM DE JEUNE FILLE : _____

Né(e) le : _____ Lieu : _____

Département : _____ Nationalité : Française Autre : _____

Téléphone domicile : _____ - _____ - _____ - _____ - _____ Téléphone portable : _____ - _____ - _____ - _____ - _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Adresse mail : _____

RESPONSABLE 2 DU FOYER : PERE - MERE - TUTEUR - FAMILLE D'ACCUEIL

Rayer les mentions inutiles

NOM : _____ PRENOM : _____

NOM DE JEUNE FILLE : _____

Né(e) le : _____ Lieu : _____

Département : _____ Nationalité : Française Autre : _____

Téléphone domicile : _____ - _____ - _____ - _____ - _____ Téléphone portable : _____ - _____ - _____ - _____ - _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Adresse mail : _____

La commission des dérogations scolaires se réunira le 23 mai 2024.

Je(Nous) soussigné(e(s)) MME M. MME et M. _____

en qualité de PERE – MERE – TUTEUR – FAMILLE D'ACCUEIL

Rayer les mentions inutiles

► **ATTESTE/ATTESTONS sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés dans le présent dossier.**

Fait à : _____ Le : _____

Signatures :

PERE

MERE

TUTEUR/FAMILLE D'ACCUEIL