



DEMANDE DE DEROGATION SCOLAIRE HORS COMMUNE D'EVENOS - RENTREE 2025/2026

☐ Première demande ☐ Renouvellement (poursuite de scolarité changement de cycle)

ENFANT

NOM : _____ PRENOM : _____
Né(e) le : _____ Lieu : _____
Département : _____ Nationalité : ☐ Française ☐ Autre : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Cycle en 2025/2026 : _____

☐ 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 2025.

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