



Ville d'Athis-Mons

**DEMANDE DE DEROGATION SCOLAIRE**  
**année scolaire 2019/2020**  
(interne à ATHIS-MONS)

La dérogation est délivrée pour le cycle maternelle ou élémentaire, une nouvelle demande devra être formulée au changement de cycle (passage au cours préparatoire).

Ecole d'affectation ou fréquentée

Ecole demandée

Nom et prénom de l'enfant : .....

Date de naissance : ...../...../20.....      Lieu de naissance : .....

Sexe : .....      Nationalité : .....

Particularité(s) médicale(s) : .....

	Représentant légal 1	Représentant légal 2
Nom		
Prénom		
Adresse		
Téléphone fixe		
Téléphone port.		
Mail		
Situation familiale	<input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> concubin(e) <input type="checkbox"/> séparé(e) de fait <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> veuf (ve) <input type="checkbox"/> pacs  <input type="checkbox"/> garde alternée, précisez les semaines :	<input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> concubin(e) <input type="checkbox"/> séparé(e) de fait <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> veuf (ve) <input type="checkbox"/> pacs  <input type="checkbox"/> garde alternée, précisez les semaines :

**Service Enfance Mairie d'Athis-Mons**

Place du Général de Gaulle – 91205 Athis-Mons Cedex

Tél. : 01 69 54 55 60 – Mail : enfance@mairie-athis-mons.fr

### Frère(s) et sœur(s) déjà scolarisé(es)

Nom et Prénom	Date de naissance	Ecole fréquentée	Classe

### Motif de la demande

- |                                                                  |                                                                          |
|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Retour sur l'école de secteur           | <input type="checkbox"/> Changement d'adresse (joindre le bail)          |
| <input type="checkbox"/> Changement de cycle (passage CP)        | <input type="checkbox"/> Nourrice (joindre copie du contrat)             |
| <input type="checkbox"/> Rapprochement de la fratrie             | <input type="checkbox"/> Raison médicale (joindre un certificat médical) |
| <input type="checkbox"/> L'un des parents travaille sur la ville | <input type="checkbox"/> Autres (à préciser)                             |

### Motivation de la demande

*Merci d'agrafer à l'intérieur tous les documents que vous jugez utiles pour justifier votre demande*

Toute demande devra arriver, au service Enfance, avant le 26 avril 2019.

La réponse à votre demande vous sera confirmée, par écrit, à partir du mois de Juin 2019.

---

Je soussigné(e) ..... atteste sur l'honneur l'exactitude  
des renseignements fournis.

Fait à ....., le .....

Signature :

**PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION**

AVIS DE LA COMMISSION

Favorable

Défavorable

Date : .....