



Ville d'Athis-Mons

DEMANDE DE DÉROGATION SCOLAIRE externe
année scolaire 2024/2025

(Athis-Mons vers autre commune ou une autre commune vers Athis-Mons)

L'inscription d'un enfant dans une école publique d'une autre commune est soumise à une double acceptation : celle de la commune de résidence et celle de la commune d'accueil, conformément à la circulaire ministérielle du 25 août 1989 en application de la loi n° 83-663 du 27 juillet 1983.

Commune de résidence

.....

Commune d'accueil

.....

Nom et prénom de l'enfant :

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

Sexe : Nationalité :

	Représentant légal 1	Représentant légal 2
Nom	.....	.....
Prénom	.....	.....
Adresse	..........	..........
N° allocataire CAF	.....	.....
Téléphone fixe	.....	.....
Téléphone port.	.....	.....
Adresse 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 :

Nom et adresse de l'école demandée :

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

Nom et Prénom	Date de naissance	École fréquentée	Classe

Motif de la demande

- Changement de cycle
- Mode de garde (joindre copie du contrat)
- Rapprochement de la fratrie
- Raison médicale (joindre un certificat médical)
- L'un des parents travaille sur la ville
- 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 Affaires Scolaires, avant le 15 avril 2024

Une réponse à celle-ci vous sera confirmée, par courrier, à partir du mois de Juin 2024.

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

Fait à, le

Signature :

PARTIE RESERVEÉ A L'ADMINISTRATION

AVIS PRÉALABLE DE LA COMMUNE DE RESIDENCE

FAVORABLE

DÉFAVORABLE

Prise en charge des frais de scolarité :

Oui Non

Observations :

.....
.....
.....
.....

Date :

Le Maire

AVIS PRÉALABLE DE LA VILLE D'ACCUEIL

FAVORABLE

DÉFAVORABLE

Observations :

.....
.....
.....
.....

Date :

Le Maire

AVIS DÉFINITIF APRES COMMISSION

DÉROGATION ACCEPTEE

DÉROGATION REFUSEE

Date :