



DEMANDE DE DEROGATION INTERNE ANNEE SCOLAIRE 2018-2019

(Remplir un imprimé par enfant)

ENFANT CONCERNE PAR LA DEMANDE

NOM DE L'ELEVE : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____
Nationalité : _____ Sexe : F : M :
Adresse complète : _____
Tél. Domicile : _____
Tél. Portable : _____

L'enfant est-il gardé par une assistante maternelle agréée ? Oui Non
Si oui : NOM - Prénom _____
Adresse complète : _____

Ecole du secteur : _____ Classe : _____
Ecole souhaitée : _____
Raisons de la demande : _____

AUTRES ENFANTS SCOLARISES

NOM - Prénom : _____ Etablissement : _____
Classe : _____
NOM - Prénom : _____ Etablissement : _____
Classe : _____
NOM - Prénom : _____ Etablissement : _____
Classe : _____

<u>COORDONNEES DES PARENTS :</u>	<u>PERE</u>	<u>MERE</u>
NOM - Prénom :	_____	_____
Adresse complète :	_____	_____
Tél. :	_____	_____
Nom et adresse de l'employeur :	_____	_____

Saint-Chamas, le :

Signature :

AVIS DE LA DIRECTRICE OU DU DIRECTEUR DE L'ECOLE DU SECTEUR

AVIS DE LA DIRECTRICE OU DU DIRECTEUR DE L'ECOLE SOUHAITEE

DECISION DE LA COMMISSION

ACCORDEE LE : _____

REFUSEE LE : _____

Observations :

Service Éducation Jeunesse et Sports

Le Cercle – rue de la Liberté 13250 Saint-Chamas

Tél. 04 90 44 52 22 – 04 90 44 52 17-

florence.fumey@saint-chamas.com

delphine.henry@saint-chamas.com