

ANNEE SCOLAIRE 20 .. /20 ..
Demande de dérogation scolaire
(enfant non domicilié à ZINSWILLER)

Ce formulaire dûment complété et signé est à faire parvenir à la Mairie de Zinswiller avec la demande d'inscription. La demande de dérogation est une procédure d'exception qui est traitée et ne peut être accordée que si les motifs sont reconnus recevables et dans la limite des places disponibles.

Code de l'éducation : articles L212-1 à L212-9 - Code de l'éducation : articles R212-21 à R212-23

<u>Ecole sollicitée:</u> ZINSWILLER
<u>Niveau</u> : Petits <input type="checkbox"/> Moyens <input type="checkbox"/> Grands <input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/> CE1 <input type="checkbox"/> CE2 <input type="checkbox"/> CM1 <input type="checkbox"/> CM2 <input type="checkbox"/>

<u>Ecole fréquentée actuellement par l'enfant (le cas échéant):</u> _____
<u>Niveau</u> : Tout-Petits <input type="checkbox"/> Petits <input type="checkbox"/> Moyens <input type="checkbox"/> Grands <input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/> CE1 <input type="checkbox"/> CE2 <input type="checkbox"/> CM1 <input type="checkbox"/> CM2 <input type="checkbox"/>

Enfant à inscrire :	
Nom : _____	Date de naissance : ____/____/____
Prénom : _____	Sexe : Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/>
Adresse : _____	
Code Postal : _____	Ville : _____

Composition du foyer de l'enfant :	
Représentant-e un	Représentant-e deux
Madame <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Autorité parentale sur l'enfant ci-dessus <input type="checkbox"/>	Madame <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Autorité parentale sur l'enfant ci-dessus <input type="checkbox"/>
Nom : _____	Nom : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Tél du domicile : _____	Tél du domicile : _____
Tél portable personnel : _____	Tél portable personnel : _____

Filiation de l'enfant :			
Nom	Prénom	Adresse	Père/Mère

Enfants scolarisés en école maternelle ou élémentaire et habitant à la même adresse :			
Nom	Prénom	Date de naissance	Lieu de scolarisation

Exposé précis et concis des motifs

Attestation de la nourrice ou gardienne (*le cas échéant*)

Je certifie

Nom – Prénom : _____

Adresse : _____

assurer la garde de l'enfant (nom-prénom) _____

(date et signature)

Engagement

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués et m'engage à signaler tout changement dans la situation de l'enfant au cours de sa scolarité.

Le _____

Le-a représentant-e un (signature)

Le-a représentant-e deux (signature)

Avis **obligatoire** du Maire de la Commune de résidence

Favorable Défavorable

Observations éventuelles : _____

Fait à _____, le _____
(cachet de la commune et signature du Maire)

Décision du Maire de ZINSWILLER

Inscription acceptée refusée Motif : _____

Fait à ZINSWILLER, le _____
(cachet de la commune et signature du Maire)