

**DEROGATION SCOLAIRE****COMMUNE DE RESIDENCE.....**

Scolarisation d'un enfant en provenance d'une commune extérieure - Autorisation d'inscription –  
Article 23 de la loi n°83-663 du 22 Juillet 1983, modifiée par l'article 37 de la loi n°86-29 du 9 Janvier 1986.

**Joindre obligatoirement une lettre de motivation + Justificatif domicile (moins de 3 mois) + copie livret famille**

**① PARTIES A COMPLETER PAR LES PARENTS :**

➤ **ELEVE** : NOM et PRENOM.....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse de résidence principale.....

Classe à la rentrée 2022 : .....

➤ <b>PARENTS</b>		<b>PERE</b>	<b>MERE</b>
Nom Prénom :	.....	Nom Prénom.....	.....
Adresse :	.....	Adresse .....	.....
Tél .....	.....	Tél.....	.....
Profession.....	.....	Profession.....	.....
Nom et adresse de l'employeur.....	.....	Nom et adresse de l'employeur.....	.....
Marié(e) <input type="checkbox"/>	Pacs <input type="checkbox"/>	Union libre <input type="checkbox"/>	Divorcé(e)* <input type="checkbox"/>
		Séparé (e)* <input type="checkbox"/>	Garde alternée* Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

(\* Fournir obligatoirement le jugement de divorce ou autre document légal précisant la résidence de l'enfant)

➤ **MOTIFS DE LA DEMANDE DE SCOLARISATION : (à compléter obligatoirement)**

- Obligations professionnelles du ou des parents
- Raisons médicales (produire un certificat médical)
- Frère ou sœur scolarisé(e) dans une école d'Auribeau → Classe .....
- Cycle déjà commencé dans une école d'Auribeau → Classe actuelle.....
- Déménagement en cours d'année : Date .....
- (Justificatif indiquant la date d'entrée dans la nouvelle adresse de résidence).**
- Autre motif à préciser : .....

**② PARTIE A COMPLETER PAR LE DIRECTEUR D'ETABLISSEMENT :**

Scolarisation dans un établissement scolaire de la Commune d'Auribeau/Siagne :

**Ecole Maternelle (Tél. 04.89.35.50.82)**

**Ecole Élémentaire (Tél.04.89.35.50.57)**

Classe.....

Classe .....

Avis Favorable \*  Avis Défavorable  Liste d'attente \*

(\* sous réserve des places disponibles)

Date : .....Signature du Directeur d'établissement :

**③ PARTIE A COMPLETER PAR LE MAIRE DE LA COMMUNE DE RESIDENCE :**

Je soussigné (e), .....Maire de la commune de .....

Déclare avoir pris connaissance de la demande de dérogation scolaire ci-dessus indiquée et

Donne un **AVIS FAVORABLE**, la Commune s'engageant à participer financièrement aux dépenses de scolarisation, Selon convention signée.

Donne un **AVIS DEFAVORABLE**, Date :  
Le Maire de la Commune de Résidence,

**④ PARTIE A COMPLETER PAR LE MAIRE DE LA COMMUNE D'ACCUEIL :**

Je soussigné (e), .....Maire de la commune de .....

Déclare avoir pris connaissance de la demande de dérogation scolaire ci-dessus indiquée et

Donne un **AVIS FAVORABLE**

Donne un **AVIS DEFAVORABLE** Date :  
Le Maire de la Commune d'accueil,

△ **N.B : Restauration scolaire : Tarif hors commune (5,80 €/repas – sous réserve de modifications)**



Papier recyclé