

**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 PARTIE A COMPLETER PAR LES PARENTS :**

➤ **ELEVE** : NOM et PRENOM.....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse de résidence principale.....

Classe à la rentrée prochaine : .....

➤ **PARENTS****PERE****MERE**

Nom Prénom : ..... Nom Prénom.....

Adresse : ..... Adresse .....

Tél ..... Tél.....

Profession..... Profession.....

Nom et adresse de l'employeur..... Nom et adresse de l'employeur.....

Marié(e) ☐ Pacs ☐ Union libre ☐ Divorcé(e)\* ☐ Séparé (e)\* ☐ Garde alternée\* Oui ☐ Non ☐

(\* 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. 04.83.05.03.19)**

**Ecole Élémentaire (Tél. 04.83.05.83.23)**

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 6,58 € / repas (sous réserve de modifications)**

