

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 2021 :

➤ **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. 04.89.35.50.82)

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,

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



Papier recyclé