

DEMANDE DE DEROGATION - SAINTES

DEMANDE D'INSCRIPTION DE L'ELEVE
NOM :
Prénom :
Commune de résidence : SAINTES

ANNEE SCOLAIRE 2020/2021
Commune d'accueil : SAINTES
Ecole demandée :
Préciser le niveau de classe :
Date d'entrée prévue à l'école :

Cette fiche, complétée par la famille puis signée par les Maires de la commune de domicile et d'accueil, sera transmise à **la Communauté d'Agglomération de Saintes pour validation.**

Extrait de l'art. L 212-8 du code de l'éducation : L'inscription dans une autre commune peut être justifiée par des motifs tirés de contraintes liées :

1. Aux obligations professionnelles des parents lorsqu'ils résident dans une commune qui n'assure pas directement ou indirectement la restauration et la garde des enfants ou si la commune n'a pas organisé un service d'assistantes maternelles agréées ;
2. A l'inscription d'un frère ou d'une sœur dans un établissement scolaire de la même commune ;
3. A des raisons médicales.

La famille devra fournir obligatoirement toutes pièces permettant l'instruction de la demande de dérogation.

MOTIF DE LA DEMANDE : cocher les cases correspondantes à votre situation

- Il n'y a pas de capacité d'accueil suffisante dans l'école de secteur
- L'enfant nécessite des soins médicaux particuliers
(fournir obligatoirement un certificat médical d'un médecin assermenté ou du médecin de santé scolaire)
- Frère ou sœur déjà scolarisé dans l'établissement demandé (maternelle ou élémentaire)

Nom - Prénom	Ecole fréquentée	Niveau de classe 2019-2020
.....
.....
.....

- Inscription au dispositif Chant' Ecoles – selon commune de résidence :
- Jean Jaurès (rive gauche)
- Léo Lagrange (rive droite)
- Autres cas :
(préciser la demande par courrier et fournir obligatoirement les justificatifs)

SITUATION DE L'ENFANT

NOM et PRENOM DE L'ENFANT :

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

ECOLE FREQUENTEE L'AN DERNIER :

CLASSE :

DANS LA COMMUNE DE :

LES PARENTS

*rayer la mention inutile	Responsable 1	Responsable 2
Lien de parenté avec l'enfant	Père/Mère*	Père/Mère*
Nom		
Prénom		
Situation familiale	Marié(e) – vie maritale – pacsé(e) – séparé(e) – divorcé(e) – veuf(ve) – célibataire*	Marié(e) – vie maritale – pacsé(e) – séparé(e) – divorcé(e) – veuf(ve) – célibataire*
Adresse		
N° de téléphone domicile		
N° de téléphone portable		
N° de téléphone professionnel		
Adresse e-mail (obligatoire)		
Profession		
Lieu de travail		

SIGNATURE DES PARENTS :

DECISION DES COLLECTIVITES CONCERNEES :

VILLE DE SAINTES :

AVIS FAVORABLE

AVIS DEFAVORABLE

Fait à
Le
P/ Le maire

COMMUNAUTE D'AGGLOMERATION :

AVIS FAVORABLE

AVIS DEFAVORABLE

Fait à
Le
Le Vice Président