******

DEMANDE DE DEROGATION

|  |
| --- |
| **DEMANDE D’INSCRIPTION DE L’ELEVE** |
| NOM :  Prénom :  Commune de résidence : |

|  |
| --- |
| **ANNEE SCOLAIRE 2020/2021** |
| Commune d’accueil :  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 d’école maternelle dans la commune de résidence
* Il n’y a pas de capacité d'accueil suffisante dans l’école de la commune de résidence
* La commune de résidence n’assure pas la restauration
* La commune de résidence n’assure pas de service d’accueil périscolaire matin et soir
* 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 2018-19

…………………………………………………… …………………………………………………………….. ………………………………………………………….

…………………………………………………… …………………………………………………………….. ………………………………………………………….

…………………………………………………… …………………………………………………………….. ………………………………………………………....



* 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 :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***COMMUNE DE RESIDENCE :***  AVIS FAVORABLE **avec prise**  **en charge des frais de scolarité**  INSCRIPTION REFUSEE  Fait le,  Le maire | | |  |  | ***COMMUNE D’ACCUEIL :***  INSCRIPTION AUTORISEE  INSCRIPTION REFUSEE  Fait le,  Le maire | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

***COMMUNAUTE D’AGGLOMERATION :***

AVIS FAVORABLE 

AVIS DEFAVORABLE 

Fait le,

Le Vice Président