

M A I R I E
DE
SAINT-PAUL-EN-CHABLAIS
HAUTE-SAVOIE
74500

Téléphone 04 50 75 28 17
Télécopie 04 50 75 50 87

DEROGATION EXTRA-MUROS

AVIS SUR LA DEROGATION SCOLAIRE DEMANDEE :

ENFANT :
Adresse :
.....

Avis du maire de la commune de résidence	Avis du chef d'établissement de l'école souhaitée
Signature :	Signature :

Décision du Maire ou de son délégué :

M A I R I E
DE
SAINT-PAUL-EN-CHABLAIS
HAUTE-SAVOIE
74500

Téléphone 04 50 75 28 17
Télécopie 04 50 75 50 87

DEMANDE DE DEROGATION SCOLAIRE

1. Nom et Prénom du représentant légal :

Domicile :

adresse et téléphone _____

Travail :

adresse et téléphone _____

profession _____

employeur _____

2. Nom et Prénom du père (si différent du 1) :

adresse et téléphone(travail) _____

profession _____

employeu_r _____

3. Nom et Prénom de la mère (si différent du 1) :

adresse et téléphone _____

profession _____

employeur _____

4. Nom et prénom de l'enfant :

date de naissance : _____

5. Cours et école fréquentés l'année précédente (éventuellement noter « non scolarisé »)

Motifs de la demande :

- Ces motifs étant de nature confidentielle, je demande à les exposer à un professionnel assermenté OUI NON

- Les motifs sont les suivants :

Je joins à ma demande les documents justificatifs suivants :

-
-
-
-

Je soussigné, représentant légal de l'enfant.....
demande son inscription en section :

◇

◇

à l'écolede Saint Paul-en-Chablais

à compter du.....

à.....le.....
Signature :