



République Française

VILLE DE GONFARON

Hôtel de Ville - Place de la Victoire – 83590 GONFARON

Tél. 04.94.78.30.05

Fax.04.94.78.25.99

mairie-gonfaron@wanaddo.fr

DEMANDE DE DEROGATION SCOLAIRE

Année 20... / 20... Première demande

Renouvellement (poursuite de scolarité)

En cours d'année scolaire, à compter du .../.../.....

Pour l'école : Maternelle Elémentaire

► Renseignements relatifs à l'enfant

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : .../.../..

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

École souhaitée : _____

PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2

École fréquentée actuellement par l'enfant : _____

PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2

► Renseignements relatifs au(x) responsable(s) légal(ux)

| | Responsable 1 | Responsable 2 |
|---------------------------------|---------------|---------------|
| Nom | | |
| Prénom | | |
| Qualité (père, mère, tuteur...) | | |
| Adresse | | |
| Téléphone | | |

► Frères et sœurs scolarisés :

| | NOM | PRENOM | CLASSE | ECOLE |
|-------------------------|-----|--------|--------|-------|
| 1 ^{er} enfant | | | | |
| 2 ^{ème} enfant | | | | |
| 3 ^{ème} enfant | | | | |
| 4 ^{ème} enfant | | | | |

JUSTIFICATIFS A FOURNIR: Copie du livret de famille – toutes les pages (mariage parents + naissances enfants)
 Justificatif de domicile carnet de santé (vaccination) Jugement de divorce

CAS N° 1

**VOUS HABITEZ GONFARON ET VOUS SOUHAITEZ SCOLARISER VOTRE ENFANT
SUR UNE AUTRE COMMUNE**

EXPOSE LES MOTIFS DE LA DEMANDE

Signature Père

Signature Mère

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

AVIS DU MAIRE DE LA COMMUNE DE GONFARON

Scolarisation de l'enfant hors de la commune de Gonfaron :

Accordée

Refusée

Motif :

Date :

Cachet :

Signature :

AVIS DU MAIRE DE LA COMMUNE D'ACCUEIL

Scolarisation de l'enfant à l'école de (commune de résidence) :

Accordée

Refusée

Motif :

Date :

Cachet :

Signature :

➔ DOSSIER A RETOURNER A LA MAIRIE DE (Lieu de résidence)

pour qu'elle informe les parents.

CAS N° 2

VOUS HABITEZ UNE AUTRE COMMUNE ET VOUS SOUHAITEZ SCOLARISER VOTRE ENFANT SUR GONFARON

EXPOSE LES MOTIFS DE LA DEMANDE

Signature Père

Signature Mère

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

AVIS DU MAIRE DE LA COMMUNE DE RESIDENCE

Scolarisation de l'enfant hors de la commune de (commune de résidence) :

Accordée

Refusée

Motif :

Date :

Cachet :

Signature :

AVIS DU MAIRE DE LA COMMUNE GONFARON

Scolarisation de l'enfant à l'école de Gonfaron :

Accordée

Refusée

Motif :

Date :

Cachet :

Signature :