**MOTIF DE LA DEMANDE**

❒ **Changement de domicile** *(***⇨** *joindre un justificatif)*

A compter du ……….. /……….. /………..

Adresse complète : ………………………………………................………………………………………………………………………………….

❒ **Proximité du lieu de travail des parents** *(***⇨** *joindre attestation de l’employeur)*

Employeur : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adresse complète : ………………………………………................………………………………………………………………………………….

❒ **Frère et/ou sœur déjà scolarisé(e)** *(***⇨** *joindre le certificat de scolarité)*

Nom : ………………………….………………… Prénom : ………………………….…………………..… Age : ………………….………………

Ecole fréquentée : ………………………….………………………………………………………….… depuis le ……….. /……….. /………..

Niveau de classe : ………..………..   dérogation accordée le  ……….. /……….. /………..

Nom : ………………………….………………… Prénom : ………………………….…………………..… Age : ………………….………………

Ecole fréquentée : ………………………….………………………………………………………….… depuis le ……….. /……….. /………..

Niveau de classe : ………..………..   dérogation accordée le  ……….. /……….. /………..

❒ **Autres personnes mandatées pour la garde** :

Nom : ………………………….………………… Prénom : ………………………….…………………..… Téléphone : …. /…. /…. /…. /....

Domicilié(e) : ………………………………………................……………………………………………………………………………………..………

Lien de parenté éventuel avec l’enfant : ……………………………………………………………………………………………………………

❒ **Assistant(e) maternel(le) / Garde à domicile** :

Nom : ………………………….………………… Prénom : ………………………….…………………..… Téléphone : …. /…. /…. /…. /....

Domicilié(e) : ………………………………………................……………………………………………………………………………………..………

❒ **Cursus bilingue**

❒ **Raisons médicales -** fournir un certificat médical (hospitalisation fréquente ou nécessité de soins médicaux réguliers impossibles dans la commune de domicile ou proximité d’une structure sanitaire pour traitement médical de l’enfant)

❒ **Renouvellement après cycle de l’école maternelle**

❒ **Autre motif** : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

**SCOLARITE**

**DATES** : ❒ la prochaine rentrée scolaire : 20…… / 20 ……..

❒ en cours d’année scolaire, à compter du : ……….. /……….. /20……..

**ECOLE** : ❒ **MATERNELLE** de (commune souhaitée) ………………………….…………………..….

⮱Classe : ❒ Petite section ❒ Moyenne section ❒ Grande section

 ❒ **ELEMENTAIRE** de (commune souhaitée) ………………………….…………………..…

⮱ Classe : ❒ CP ❒ CE1 ❒ CE2 ❒ CM1 ❒ CM2

**Première inscription** : ❒ oui ❒ non

⮱Si l’enfant est déjà scolarisé, préciser les NOM et ADRESSE de l’établissement fréquenté :

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

 **Avez-vous déposé une autre demande** ? ❒ oui ❒ non

 Si oui, auprès de quelle commune ? ……………………………………………………………………………………………………..

**ATTENTION**

**Tout dossier incomplet ne pourra être instruit.**

**🡺 Pièces à joindre obligatoirement :**

❒ Autorité parentale en cas de séparation

**Et**

❒ **Justificatif en lien avec le motif de la demande de dérogation d’une validité de moins de 3 mois :**

❒ Changement de domicile

❒ Proximité du lieu de travail des parents/ Attestation de l’employeur

❒ Frère et/ou sœur déjà scolarisé et composition familiale

❒ Grands-parents : Attestation sur l’honneur des grands-parents mentionnant le nom de jeune fille et le lien de parenté avec l’enfant et portant engagement à garder l’enfant pour lequel la dérogation est demandée

❒ Assistant(e) maternel(le) / Garde à domicile : Attestation sur l’honneur de la nourrice et contrat de travail

❒ Cursus bilingue

❒ Raisons médicales

❒ Renouvellement après cycle de l’école maternelle

❒ Autre motif

.

**INFORMATIONS DIVERSES**

**🡺 Renouvellement de la demande de dérogation**

La demande de dérogation devra être renouvelée lors du passage de la maternelle à l’élémentaire.

**🡺 Structures d’accueil périscolaire**

La demande de dérogation et/ou l’acceptation de celle-ci ne vaut pas inscription automatique auprès de l’accueil périscolaire de la commune. La famille doit réaliser en parallèle une demande d’inscription périscolaire auprès des services de la Communauté de Communes du Canton d’Erstein qui vous renseignera sur les modalités d’accueil et de fréquentation.

**🡺 Instruction du dossier**

Le dossier ne pourra être instruit que sous réserve que celui-ci soit complété et remis avec les justificatifs joints.

**Fait à …………………………, le ……….. /……….. /20……..**

**Signature du parent 1 : Signature du parent 2 :**

Version : 1

Edité le 09/02/2023

**COMMUNE DE RESIDENCE**

**1 - Avis de la direction de l’école du lieu de résidence et/ou fréquentée et/ou école de rattachement**

 Scolarisation de l’enfant (commune de résidence) ………………………………………....………………………………..…

 ❒ **ACCORDEE** ❒ **REFUSEE**

 Remarques :
 ……………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………

 **Date Nom / Fonction Cachet et signature**

**2 - Avis du Maire du lieu de résidence**

 Scolarisation de l’enfant (commune de résidence) ……………………………….………..………………………………..…

 ❒ **ACCORDEE** ❒ **REFUSEE**

 Remarques :
 ………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………..

**Date Nom / Fonction Cachet et signature**

**COMMUNE D’ACCUEIL**

**3 - Avis de la direction de l’école d’accueil**

 Scolarisation de l’enfant à l’école de (commune souhaitée) ……………………………..………………………………..

 ❒ **ACCORDEE** ❒ **REFUSEE**

 Remarques :
 ……………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………….

**Date Nom / Fonction Cachet et signature**

**4 - Avis du Maire de la commune d’accueil**

 Scolarisation de l’enfant à l’école de (commune souhaitée) ……………………………..………………………………..…

 ❒ **ACCORDEE** ❒ **REFUSEE**

 Remarques :

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

**Date Nom / Fonction Cachet et signature**

**DEMANDE DE**

**DEROGATION SCOLAIRE**

LOGO

COMMUNE

**POUR L’ENFANT :**

Nom / Prénom : …………………………………………..………………………………………………………………….…………………..………………………..

Sexe : ❒ féminin  ❒ masculin

Né(e) le : ……….. /……….. /………..

**POUR L’ECOLE :** …………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………..

❒ MATERNELLE

❒ ELEMENTAIRE

**COMPOSITION FAMILIALE DES ENFANTS VIVANT AU DOMICILE :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  Nom/Prénom |  Lien de parenté | Date de Naissance | Structure d’accueil/ établissement |
| 1er enfant | …………………………….. | ………………………….. | ……./……./……. | ………………………………. |
| 2ème enfant | …………………………….. | ………………………….. | ……./……./……. | ………………………………. |
| 3ème enfant | …………………………….. | ………………………….. | ……./……./……. | ………………………………. |
| 4ème enfant | …………………………….. | ………………………….. | ……./……./……. | ………………………………. |

**REPRESENTANT LEGAL**

❒ **Parent 2**  ❒ **Tuteur**

Autorité parentale ❒ oui ❒ non

Nom : ………………………….…………………………………………….

Nom de jeune fille : …………………………………………………..

Prénom : …………………………………………………………………..

Adresse : ……………………………………………………................

………………………………………………………………………………….

Tél : …... /…… /…... /…... /…...

Tél Professionnel : …... /…… /…... /…... /…...

Port : . …... /…… /…... /…... /…...

Profession : ……………….………………………………………………

❒ **Parent 1**  ❒ **Tuteur**

Autorité parentale ❒ oui ❒ non

Nom : ………………………….…………………………………………….

Nom de jeune fille : ……………………………………………………

Prénom : ……………………………………………………………………

Adresse : ……………………………………………………................

………………………………………………………………………………….

Tél : …... /…… /…... /…... /…...

Tél Professionnel : …... /…… /…... /…... /…...

Port : . …... /…… /…... /…... /…...

Profession : ……………….………………………………………………

**Situation familiale** : ❒ mariés ❒ vie maritale ❒ PACS ❒ autre

 ❒ divorcés, séparés ou en instance de divorce *Garde alternée* : ❒ oui ❒ non

**⇨ Justificatif à fournir** : Jugement statuant sur les modalités d’exercice de l’autorité parentale ou attestation sur l’honneur de la parent 1 (ou du parent 2) autorisant le parent 2 (ou la parent 1) à formuler la demande de dérogation.