



République Française
VILLE DE VILLENEUVE-LA-GARENNE
Département des Hauts-de-Seine

DEMANDE DE DEROGATION
POUR LA SCOLARISATION D'UN ENFANT
NON DOMICILIE SUR LA COMMUNE
DE VILLENEUVE-LA-GARENNE

Service Vie scolaire

PARTICIPATION AUX FRAIS DE SCOLARITE

ANNEE SCOLAIRE 2026/2027

NOM DE L'ENFANT.

DATE DE NAISSANCE

NOM DE LA PERSONNE RESPONSABLE

DOMICILE

TEL :ADRESSE MAIL :

ECOLE DEMANDEE.....

MOTIF DE LA DEMANDE

.....

.....

.....

DATE.....SIGNATURE DU DEMANDEUR :

AVIS DE :

Monsieur ou Madame le Maire de la Commune du
domicile :

Accepte

Refuse

Date :

Signature du Maire :

Du Directeur de l'école demandée

Date

Signature du Directeur :

Monsieur le Maire de la Commune de Villeneuve-la-Garenne

Accepte

Refuse

Date :

Signature du Maire :