DEMANDE DE RÉAFFECTATION DE SECTEUR SCOLAIRE

Pour l'année scolaire : ***2027 / 2028***

Je soussigné (e) : .....

Agissant en qualité de ❒ Mère ❒ Père ❒ Tuteur de l'enfant désigné ci-dessous demande une dérogation

IDENTITÉ

Nom et prénom de l'enfant : .....

Date et lieu de naissance : / /20 à .....

Nom des responsables légaux : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : ..... Mail : ..... @ .....

ÉCOLE

Ecole actuelle : ..... **Ecole secteur :** .....

Ecole souhaitée : ..... Niveau de classe de l'enfant pour la prochaine rentrée : .....

Autres enfants scolarisés (précisez) :

NOM : ..... Né le : / /20 NOM : ..... Né le : / /20

Prénom : ..... École : ..... Prénom : ..... École : .....

NOM : ..... Né le : / /20 NOM : ..... Né le : / /20

Prénom : ..... Ecole : ..... Prénom : ..... École : .....

MOTIF DE LA DEMANDE

Je souhaite présenter une demande de dérogation scolaire pour les motivations suivantes :

❒ Déménagement ❒ Retour sur secteur ❒ Placement Education Nationale
(Préciser le nom du demandeur)

❒ Autre : .....

.....

.....

.....

Je joins à ma déclaration tous les justificatifs nécessaires au traitement de ma demande.
Je certifie l'exactitude des renseignements figurant dans la présente et je suis informé qu'ils peuvent faire l'objet d'un contrôle.

Fait à Villeneuve la Garenne le : / /20 **Signature :**

Cadre Réservée à l'administration

École d'affectation suite à l'avis de la commission de dérogation : .....

Date : / /20 **Signature :**