



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

Demande de dérogation Au secteur scolaire Année scolaire 2025/2026

DATE DE RECEPTION : (réservé à la Mairie) :

Les dossiers incomplets ou déposés **après le 18 avril 2025** ne seront pas étudiés.

Nom et Prénom de l'ENFANT :

Date de naissance :

Adresse :

Ecole actuellement fréquentée :.....

Ecole du secteur :

Ecole demandée :

Nom et prénom du responsable légal :

Téléphone :

Autres enfants scolarisés (précisez) :

NOM :

PRENOM :

ETABLISSEMENT :

NE LE :

COMMUNE

NOM :

PRENOM

ETABLISSEMENT :

NE LE :

COMMUNE :

**Motif de la demande cochez la case correspondant au motif :
(Ces motifs peuvent être expliqués par un courrier joint)**

- Maladie/handicap de l'enfant/de son frère ou de sa sœur :

- Classe spécialisée pour l'enfant/son frère ou sa sœur :

- Motif pédagogique demandé par l'Education Nationale :
(Préciser le nom du demandeur)

Fait à Villeneuve-la-Garenne, le :

Signature :