



DEMANDE DE DEROGATION SCOLAIRE 2024/2025

N° _____ / _____

Date d'enregistrement : _____ / _____ / _____

NOM Prénom de l'enfant :

Adresse :

Ecole et classe fréquentées précédemment :

Ecole de secteur:

Ecole souhaitée :

RESPONSABLES LEGAUX

père mère autre, précisez :

NOM :

Prénom :

Adresse :

.....

Mail :

Portable :

père mère autre, précisez :

NOM :

Prénom :

Adresse :

.....

Mail :

Portable :

En cas de séparation, la garde de l'enfant est confiée durant la semaine :

à la mère au père garde alternée

ETAT CIVIL DES AUTRES ENFANTS DU FOYER

NOM

PRENOM

DATE DE NAISSANCE

ECOLE ET CLASSE

-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----

SITUATIONS PROFESSIONNELLES DES DEMANDEURS

Père

à la recherche d'emploi horaires dits classiques
(8h-9h et 17h-18h)

employeur(s) :

.....

horaires dits décalés missions Intérim
(travail de nuit ou en poste)

employeur(s) :

.....

Mère

à la recherche d'emploi horaires dits classiques
(8h-9h et 17h-18h)

employeur(s) :

.....

horaires dits décalés missions Intérim
(travail de nuit ou en poste)

employeur(s) :

.....

MOTIF PRECIS DE LA DEMANDE

- Garde par nourrice agréée
- Garde par un proche
- Autre :

Je, soussigné (e) Madame, Monsieur déclare sur l'honneur, l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus. J'atteste avoir été informé (e) que toute fausse déclaration entrainera d'éventuelles poursuites, conformément à l'article 441-7 du code pénal.

A, le.....

Signature :

Pièces à fournir

Parents	Garde par une assistante maternelle	Garde par un proche
Bulletins de salaire ou attestation employeur (ou Intérim)	Justificatif de domicile de moins de 3 mois	
	Attestation sur l'honneur ci -jointe	
	Bulletin de salaire	Livret de famille attestant le lien de parenté

AVIS DE LA COMMISSION

Date de la commission : ____ / ____ / ____

Ordre de priorité : _____ / _____

Favorable

Défavorable

AVIS DU MAIRE

Refus

Acceptation

Le Maire,

Justine GUYOT

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE GARDE DE L'ENFANT PENDANT LES
TEMPS PERISCOLAIRES**

A remplir par la personne en charge de l'enfant lors des temps périscolaires

Je soussigné(e) Madame Monsieur

NOM Prénom :

Adresse :

.....

Lien de parenté avec l'enfant :

Assistant(e) maternel(le)

Atteste sur l'honneur avoir en charge la garde de l'enfant,

NOM Prénom :

Le (s) jour(s) suivant(s) :

Lundi matin avant école pause méridienne après l'école en fin de journée

Mardi matin avant école pause méridienne après l'école en fin de journée

Mercredi

Judi matin avant école pause méridienne après l'école en fin de journée

Vendredi matin avant école pause méridienne après l'école en fin de journée

Atteste sur l'honneur être véhiculé(e) ne pas être véhiculé (e)

Atteste sur l'honneur

avoir en charge la garde d'autres enfants scolarisés à Decize.

NOM Prénoms des enfants

Ecole et classe

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Je soussigné(e) Madame, Monsieur déclare sur l'honneur, l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus. J'atteste avoir été informé (e) que toute fausse déclaration entrainera d'éventuelles poursuites, conformément à l'article 441-7 du code pénal.

A, le.....

Signature :