

# DEMANDE DE DEROGATION

## ENTRE ECOLES MATERNELLES PUBLIQUES DE ROEULX

Année scolaire : 2025/2026

Nouvelle demande :

Renouvellement :

### Enfant concerné

Nom et prénom(s) : .....

Date de naissance : ...../...../..... à Commune : .....

Adresse : .....

École fréquentée actuellement : ..... Ville : .....

Niveau actuel : .....

École pour laquelle la demande est formulée : .....

### Personne(s) responsable(s)

#### Père ou tuteur légal

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone domicile : ----/----/----/----/----

Téléphone travail : ----/----/----/----/----

Email obligatoire : .....

Profession : .....

Situation de famille :  Marié  Séparé

Pacsé  Divorcé

#### Mère ou tuteur légal

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone domicile : ----/----/----/----/----

Téléphone travail : ----/----/----/----/----

Email obligatoire : .....

Profession : .....

Situation de famille :  Marié  Séparé

Pacsé  Divorcé

### Frère(s) et sœur(s)

Nom et prénom(s)

Né(e) le

Établissement scolaire fréquenté actuellement

Classe :

Classe :

Classe :

Classe :

## Motif de la demande

- Futur déménagement (joindre attestation du nouveau domicile)
- Un enfant déjà scolarisé dans l'école souhaité
- Assistante Maternelle (Joindre une copie de contrat de travail et une attestation des employeurs des deux parents)  
(Motif retenu en fonction des places disponibles dans l'école demandée)
- Autre motif : .....

Date : -----/-----/-----

Signature des parents ou tuteurs légaux

## Décision du Maire de ROEULX

Monsieur le Maire émet un avis :

FAVORABLE

DÉFAVORABLE

pour la dérogation demandée

Ecole d'affectation : .....