

DEMANDE DE DEROGATION

ENTRE ECOLES MATERNELLES PUBLIQUES DE ROEULX

Année scolaire : 2026/2027

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 :