



Mairie de Le Tignet  
Avenue de l'Hôtel de Ville  
06530 LE TIGNET

Tél. : 04.93.66.66.66  
Email : [mairie@letignet.fr](mailto:mairie@letignet.fr)

## DEMANDE DE DEROGATION POUR L'ANNEE SCOLAIRE 20 /20

1<sup>ère</sup> demande -  Renouvellement  
(Joindre les papiers demandés sur la liste ci jointe)

### PARTIE A COMPLETER PAR LES PARENTS

Nom de l'enfant : ..... Prénoms : .....  
Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....  
Adresse : .....  
Parents :  Mariés ou couple  Divorcés  Veuf(ve)  Célibataire  Séparés - Garde Alternée  oui  non

#### PERE

#### MERE

Nom : ..... Nom : .....  
Prénom : ..... Prénom : .....  
Adresse : ..... Adresse : .....  
.....  
Téléphone : ..... (mobile) : ..... Téléphone : ..... (mobile) : .....  
@ : ..... @ : .....  
Profession : ..... Lieu : ..... Profession : ..... Lieu : .....

En vue de sa scolarisation dans un établissement scolaire de la commune de .....  
Ecole Élémentaire :  Oui  Non en classe de : ..... Ecole Maternelle :  Oui  Non en classe de : .....

#### Motif de votre demande :

- Scolarité déjà commencée à l'école de ..... durant l'année scolaire ...../.....
  - Frère ou sœur déjà scolarisé (e) dans l'école
  - Obligations professionnelles du ou des parents et défaut de service périscolaire dans la commune de résidence
  - Raisons médicales (produire un certificat)
  - Déménagement en cours d'année scolaire (fournir un justificatif indiquant la date d'entrée dans la nouvelle adresse)
- Autre, ou précisions : .....

*Le responsable soussigné, s'engage à ne pas exiger de la commune de résidence ou de la commune d'accueil, les frais de transport que peut entraîner la présente dérogation.*

Fait à ..... le, .....  
Signature du responsable

----- ↓ Partie à compléter par l'administration ↓ -----

#### COMMUNE DE RESIDENCE

Je soussigné (e) .....  
Maire / Adjoint(e) de la commune de .....

Déclare avoir pris connaissance de la demande de dérogation scolaire ci-dessus indiquée.

- AVIS FAVORABLE, la commune s'engage à participer financièrement à la totalité des charges de fonctionnement.
- AVIS DEFAVORABLE

A ..... le : .....

#### COMMUNE D'ACCUEIL

Je soussigné (e) .....  
Maire / Adjoint (e) de la Commune de .....

Déclare avoir pris connaissance de la demande de dérogation scolaire ci-dessus indiquée.

- Donne un AVIS FAVORABLE
- Donne un AVIS DEFAVORABLE

A ..... le, .....