



Nontron

**DEMANDE DE DEROGATION SCOLAIRE
HORS COMMUNE**

ANNEE 2024/2025

Je soussigné(e) Père Mère

Nom, Prénom :

Adresse :

.....
.....

Numéro de téléphone :

Souhaite l'inscription de mon enfant :

NOM et PRENOM de l'enfant :

Date de naissance:

Ecole d'accueil souhaitée :

PRIMAIRE : Anatole France

MATERNELLE : Jean Rostand

Date :

Signature des parents



Mon choix est justifié par le fait que (cocher la case correspondante et compléter)

