

## DEMANDE DE DEROGATION SCOLAIRE HORS COMMUNE

## **ANNEE 2024/2025**

Je soussigné(e) Père	e □ Mère □				
Nom, Prénom :					•••
Adresse:					•••••
					•••••
Numéro de télépho	ne :				••••
Souhaite l'inscript	ion de mon enfant :				
NOM et PRENOM	de l'enfant :	•••••	•••••	•••••	•••••
Date de naissance:		••••••			••
Ecole d'accue	<u>il souhaitée</u> :				
<u>PRIMAIRE</u> :	☐Anatole France				
<u>MATERNELLE</u> :	☐ Jean Rostand				
Date :				Signature des p	arents



□ un de mes enfants est déjà scolarisé dans une école de la commune de Nontron (préciser l'école et la classe fréquentée à la rentrée)  Nom:  Prénom:						
Ecole:	asse:					
☐ l'école est située sur le trajet domicile/travail (nom et adresse de l'entreprise) <u>OU</u> l'école est située sur la commune dans laquelle j'exerce mon activité professionnelle.						
☐ des contraintes médicales imposent une scolarisation de mon enfant sur la commune de Nontron (joindre un justificatif du médecin traitant)						
☐ Autres Motifs						
AVIS DU MAIRE DE LA COMMUNE DE RESIDENCE*	AVIS DU MAIRE DE LA COMMUNE D'ACCUEIL					
Favorable □ □avec participation aux frais de scolarité □convention entre les deux communes	Favorable					
Défavorable □ □la commune est équipée d'une école □la commune est équipée d'un restaurant scolaire et d'une garderie	Défavorable  Observations éventuelles :					
Observations éventuelles :						
Date: cachet et signature:	Date: cachet et signature:					

<sup>\*</sup> les parents devront recueillir obligatoirement l'avis du Maire de la Commune de résidence.