

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE DÉROGATION SCOLAIRE

Enfant
Nom – Prénom
Nom - Adresse des parents
Téléphone
E-Mail

### Motif de la demande

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| Fratricité (frère ou sœur scolarisé(e) dans une école maternelle ou élémentaire de la commune)                           | <input type="checkbox"/> |
| Raisons médicales  | <input type="checkbox"/> |
| Mode de garde  | <input type="checkbox"/> |
| Obligations professionnelles (absence de restauration scolaire et/ou de garde périscolaire dans la commune de résidence) | <input type="checkbox"/> |
| Travail des parents situé sur la ville de Courseulles-sur-Mer  | <input type="checkbox"/> |
| Autres   | <input type="checkbox"/> |

### Motivation de la demande de dérogation

**N.B : Tout motif évoqué ci-dessus devra être accompagné d'un justificatif.**

A défaut, la demande ne pourra être traitée.

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

Signatures des parents ou tuteurs légaux

Représentant légal 1

Représentant légal 2

**Avis du Maire de votre Commune de résidence**

*(A faire remplir pas la mairie de domicile)*

Monsieur le Maire de :-----

Émet un avis :  Favorable  Défavorable

Pour la dérogation demandée et :  s'engage  ne s'engage pas

A verser à la commune de Courseulles-sur-Mer, une participation annuelle aux dépenses de fonctionnement sur la base de l'article L 212-8 du code de l'éducation.

Observations éventuelles :-

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

Signature et Cachet

**Réponse à la demande de dérogation**

Avis Favorable

Avis Défavorable

(Sous réserve de place disponible)

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

Pour Le MAIRE DE COURSEULLES-SUR-MER  
Le Maire-Adjoint délégué aux Affaires Scolaires