

ENFANT

NOM PRENOM Sexe : M F

Né(e) le : ___ / ___ / ___ Lieu de naissance (commune et dépt)

Ecole fréquentée précédemment

Ecole demandée : Classe

FAMILLE

▪ **Responsable légal :**

NOM PRENOM

Adresse :

Code postal : Commune :

✉ : @ ☎ :

▪ **Fratrie**

Nom(s) Prénom(s) et date(s) de naissance :

MOTIF(S) DE LA DEMANDE

- Absence d'école sur la commune de résidence
- Obligations médicales : école proche d'un lieu médicalisé ou proche d'un membre de la famille prodiguant quotidiennement des soins à l'enfant (fournir une attestation médicale)
- Quand les 2 parents travaillent : absence de services périscolaires (restauration scolaire et/ou accueil périscolaire)
- Regroupement des frères et sœurs dans un même établissement.
- Autre motif à préciser :

Pièces justificatives à fournir : ✓ courrier explicatif détaillé, ✓ livret de famille, ✓ justificatif de domicile

AVIS DES INSTANCES CONCERNEES

Commission dérogation : Avis favorable Avis défavorable

Maire de Brissac Loire Aubance :

Avis favorable Avis défavorable

Date

Cachet et signature

Maire de la commune de résidence (hors Brissac Loire Aubance), s'engage à participer aux frais de scolarisation de l'enfant.

Avis favorable Avis défavorable

Date

Cachet et signature