DEMANDE DE DÉROGATION DE SECTEUR SCOLAIRE AU SEIN DE GATTIERES

**Enfant**

**NOM**:.............................................................................................. **Prénom** : .......................................................................

Date de naissance : ....................................................

# Demande la scolarisation à l’école :

## Léon Mourraille

La Bastide **Classe** : .....................................

**Famille**

NOM du Père : .......................................................................... NOM de la Mère :.............................................................

Prénom du Père :........................................................................ Prénom de la Mère : ..........................................................

 travail : ....................................................................................  travail : ............................................................................

 portable : ................................................................................  portable : ........................................................................

Profession : .................................................................................. Profession : ..........................................................................

Lieu de travail :............................................................................ Lieu de travail :....................................................................

Horaires de travail : .................................................................... Horaires de travail : ............................................................

mariés

concubinage

célibataire

séparés

divorcés

veuve (veuf)

**Résidence**

**Les parents résident à la même adresse** (joindre la copie d’un justificatif de domicile moins de 3 mois) : Adresse :......................................................................................................................................................................................................................................

Code postal et ville : 06510 GATTIERES

**Les parents résident à des adresses différentes, compléter les coordonnées ci-dessous** (joindre une décision officielle concernant l’organisation de la garde, à défaut une attestation sur l’honneur, et copie d’un justificatif de domicile):

Adresse Père : ........................................................................... Adresse Mère : ..................................................................

....................................................................................................... ...............................................................................................

Gattières Autres..................................................................... Gattières Autres...........................................................

# Préciser le mode de garde :

## chez la mère

chez le père

## alternée

autre : ......................................

Date et signature des parents Avis et signature

du Chef d’établissement d’accueil

**En raison des motifs suivants :**

# En raison des motifs suivants :

Obligation professionnelle des parents. Veuillez préciser :............................................................................................

.................................................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................................

Rattachement de fratrie. Nom, prénom, date de naissance des enfants inscrits à Gattières (école, crèche) :

.................................................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................................

Autres : ...................................................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................................................

**DECISION DU MAIRE DE GATTIERES :**

Avis favorable

Avis défavorable. Préciser les raisons du refus :

.................................................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................................

Fait à Gattières, le ......................................... Maire de Gattières.