



VILLE DE VARENNES-VAUZELLES

54 av. Louis Fouchère – 58640 VARENNES-VAUZELLES

Tèl. 03.86.71.61.71 – Fax. 03.86.57.17.49

Service Scolaire – 03.86.71.02.61

ouvert lundi 9h00 à 12h15 et de 13h30 à 17h30

mardi, jeudi et vendredi de 8h45 à 12h15 et de 13h30 à 17h30

mercredi de 8 h 45 à 12 h 15 et de 13h30 à 15h45

Année Scolaire
2020-2021

Formulaire de demande de DEROGATION SCOLAIRE "Enfant hors commune"

à compléter et à remettre en Mairie au service des Affaires Scolaires

ENFANT

NOM : Prénom :

Fille

Garçon

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse :

.....

Etablissement scolaire fréquenté en 2019-2020 :

RESPONSABLES LEGAUX

Responsable légal 1 :

Père Mère Tuteur/Tutrice

Situation familiale : marié vie maritale Pacsé
 célibataire divorcés séparés veuf

NOM marital.....

NOM de naissance

Prénom

Adresse

.....

N° ligne fixe

N° portable

Mail@.....

Profession

Nom et Adresse employeur

.....

N° travail

Responsable légal 2 :

Père Mère Tuteur/Tutrice

Situation familiale : marié vie maritale Pacsé
 célibataire divorcés séparés veuf

NOM marital

NOM de naissance

Prénom

Adresse

.....

N° ligne fixe

N° portable

Mail@.....

Profession

Nom et Adresse employeur

.....

N° travail



COMPOSITION DE LA FAMILLE

(autres enfants à charge)

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	ECOLE FREQUENTEE A LA RENTREE

ECOLE SOUHAITEE

Etablissement scolaire souhaité :

- TPS PS MS GS
 CP CE1 CE2 CM1 CM2

MOTIVATION DE LA DEMANDE

- classe spéciale (*Unité Localisée pour l'Inclusion Scolaire –ULIS*)
 obligations professionnelles des parents qui résident dans une commune qui n'assure pas directement ou indirectement la restauration et la garde des enfants ou si la commune de résidence n'a pas organisé un service d'assistantes maternelles agréées.
 frère ou sœur déjà scolarisé(e) dans une école maternelle ou élémentaire de Varennes-Vauzelles.
 raisons médicales
 autre motif, préciser.....

.....
.....
.....
.....
.....
(pour motif de garde, indiquer le nom et l'adresse de la personne chargée de la garde)
.....

Je soussigné(e), responsable légal(e) de l'enfant, certifie l'exactitude des renseignements portés sur ce document.

A Varennes-Vauzelles, le

Signature :