VEIGY-FONCENEX
PORTE DE FRANCE

# Demande de dérogation scolaire
# Année 2024 /2025

26 Route du chablais
74140 VEIGY-FONCENEX
Tél : 04 50 94 90 11 Fax : 04 50 94 82 01
Email : mairie@veigy-foncenex.fr

Commune du domicile de l'enfant : ……..

Commune de l'école demandée : ……

## Renseignements concernant l'enfant :

**Nom et prénom :** ……

**Date et lieu de naissance** : ……..

**Adresse de l'enfant** :

## Renseignements concernant les parents :

**Nom et prénom du père** : ……**Profession** :……

**Adresse** :

**Téléphone** : …… **Mail : ……**……@……..

**Nom et prénom de la mère** : ……**Profession** :……

**Adresse** :

**Téléphone** : …… **Mail : ……**……@……..

## Renseignements concernant la scolarité de l'enfant :

**Ecole demandée :**

**Classe demandée** : ……

**Ecole fréquentée l'année précédente** : ……

**Lieu de scolarisation des frères et sœurs :**

Nom et prénom : ……Ecole :……

Nom et prénom : ……Ecole :……

Nom et prénom : ……Ecole :……

Nom et prénom : ……Ecole :……

## Motifs de la demande *( à remplir obligatoirement)* :

**Date et signature des parents**

## Avis du Maire de la commune du domicile :

La commune dispose d'une école maternelle : □ OUI □ NON
La commune dispose d'une école élémentaire : □ OUI □ NON
La capacité d'accueil de cette école est insuffisante : □ OUI □ NON
La commune dispose d'un système de garderie périscolaire : □ OUI □ NON
La commune dispose d'un restaurant scolaire : □ OUI □ NON

**Avis du Maire :**

□ Favorable □ Défavorable

Observations : ……

……..

……..

**Date : ……** **Signature du Maire :**

## Décision du Maire de la commune de ……..

*(A remplir par la mairie de la commune de l'école demandée)*

□ Accord □ Refus

Remarques : ……

……..

……

**Date : ……** **Signature du Maire :**