



Hôtel de ville  
Place Patou  
62172 BOUVIGNY-BOYEFFLES



03 21 29 16 59



03 21 45 40 90

FORMULAIRE DE DEMANDE DE DÉROGATION  
DE SECTEUR SCOLAIRE

À retourner à la Mairie de Bouvigny-Boyeffles

Année scolaire .....

**1. DEMANDE ÉTABLIE PAR :**

M  Mme  NOM ..... Prénom .....

Domicile

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

Téléphone .....

agissant en qualité de père  mère  tuteur/trice

**2. RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT :**

NOM ..... Prénom .....

Date de naissance ...../...../..... Lieu de naissance .....

Domicile actuel .....

L'enfant fréquente actuellement l'école de .....

Sœur ou frère déjà scolarisé(e) :

NOM	Prénom	Date de Naissance	Ecole fréquentée	Classe	Depuis le	Dérogation accordée le

ECOLE D'ACCUEIL SOLLICITÉE :

Ecole Maternelle ..... Section .....

Ecole Primaire ..... Classe .....

**3. MOTIFS DE LA DEMANDE DE DÉROGATION :**

Changement de domicile

Nouvelle adresse à compter du .....

Rue ..... N° ..... à .....

Proximité du lieu de travail des parents (joindre une attestation de l'employeur)

Employeur .....

Adresse.....

Nourrice – Gardienne

Nom..... Prénom .....

Adresse .....

Autres motifs (à préciser)

.....

Signature des parents ou du tuteur(trice)

**4. AVIS DE LA DIRECTRICE/DU DIRECTEUR DE LA COMMUNE DE RÉSIDENCE :**

.....

.....

Le .....

Signature :

**5. AVIS DE LA DIRECTRICE/DU DIRECTEUR DE L'ÉCOLE D'ACCUEIL :**

Accueil possible

Accueil non possible

Préciser le nombre d'élèves de la classe : .....

Préciser le nombre d'élèves dans cette section : .....

Remarques :

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

Le .....

Signature :

**6. DÉCISION DU MAIRE DE LA COMMUNE D'ACCUEIL :**

Procède à l'inscription

Refuse l'inscription

Remarques :

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

Cachet de la commune :

Le .....

Signature :