

# DEMANDE DE DEROGATION SCOLAIRE

## ANNEE ..... N°..... (Réservé)

Toute demande de dérogation scolaire n'est valable que pour un cycle maternel ou élémentaire  
 La demande est à formuler à partir du 2 janvier et au plus tard le 30 avril, délai au-delà de laquelle aucune demande ne sera acceptée

- Demande pour scolariser un enfant hors de Seignosse  
 Demande pour scolariser un enfant à Seignosse

**Service Scolaire:**  
 Hôtel de ville  
 - les lundi, mercredi et vendredi :  
 - de 8H30 à 12H30  
 et de 13h30 à 17H00  
**Téléphone : 05 58 49 89 97**

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| <b>Nom et prénom de l'enfant</b> |  |
| <b>Date de naissance</b>         |  |

| RESPONSABLES LEGAUX               |      |      |        |
|-----------------------------------|------|------|--------|
|                                   | Père | Mère | Tuteur |
| <b>Nom et Prénom</b>              |      |      |        |
| <b>Adresse</b>                    |      |      |        |
| <b>Téléphone fixe et portable</b> |      |      |        |
| <b>Courriel</b>                   |      |      |        |

| Ecole du secteur                | Classe | Ville |  |
|---------------------------------|--------|-------|--|
| Ecole fréquentée (si scolarisé) | Classe | Ville |  |
| Ecole sollicitée                | Classe | Ville |  |

| Motif de la demande  | Justificatifs à fournir   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Raisons médicales de l'enfant                 | → Certificat médical du médecin   |
| <input type="checkbox"/> Regroupement familial, fratrie                | → Certificat de scolarité du (des) enfant(s) concerné(s)  |
| <input type="checkbox"/> Passage au cycle élémentaire                  | → Certificat de scolarité de l'enfant   |
| <input type="checkbox"/> Garde par une nourrice (uniquement)           | → Attestation manuscrite de la nourrice, justificatif de son agrément et justificatif de son domicile |
| <input type="checkbox"/> Proximité du lieu de travail                  | → Attestation de votre employeur  |
| <input type="checkbox"/> Poursuite de scolarité dans l'école d'origine | → Justificatif de domicile et certificat de scolarité de l'enfant                                     |
| <input type="checkbox"/> Autres  | → Faire un courrier justifiant de votre demande et joindre tous justificatifs appuyant cette dernière |

| COMPOSITION FAMILIALE                        |                   |                                    |        |       |
|--|-------------------|------------------------------------|--------|-------|
| Noms et prénoms de tous les enfants à charge | Date de naissance | Si les enfants sont d'âge scolaire |        |       |
|  |                   | Ecole                              | classe | Ville |
|  |                   |                                    |        |       |
|  |                   |                                    |        |       |
|  |                   |                                    |        |       |
|  |                   |                                    |        |       |

Je soussigné (responsable légal) ....., atteste sur l'honneur l'exactitude des motifs invoqués pour solliciter la présente demande de dérogation.

**Date :**

**Signature du père, de la mère ou du responsable légal de l'enfant :**

**Demande pour scolariser un enfant hors de Seignosse:**

- Aucune aide financière ne sera accordée par la commune de Seignosse pour les différents frais demandés par la commune dans laquelle sera scolarisé votre enfant ;

**Demande pour scolariser un enfant à Seignosse :**

- **Solliciter, en premier lieu, votre commune de résidence à l'aide du présent formulaire**
- Le tarif extérieur, sans réduction possible, sera appliqué pour les prestations périscolaires et extrascolaires (accueil périscolaires, ALSH, Séjours, ...)
- Aucune aide financière ne pourra être demandée à la commune de Seignosse.

**DEMANDE POUR SCOLARISER UN ENFANT HORS DE SEIGNOSSE (réservée)**

**Décision de la ville de Seignosse**

**ACCORD**     Avec participation financière     Sans participation financière     Réciprocité gratuite     **REFUS**

Commentaire :

Date :

Signature :

Cachet :

**Décision de la ville sollicitée**

**ACCORD**     Avec participation financière     Sans participation financière     Réciprocité gratuite     **REFUS**

Commentaire :

Date :

Signature :

Cachet :

**DEMANDE POUR SCOLARISER UN ENFANT A SEIGNOSSE (réservée)**

**Décision de la ville de Seignosse**

**ACCORD**     **REFUS**

Commentaire :

Date :

Signature :

Cachet :

**Décision de la ville de résidence (demande pour scolariser un enfant à Seignosse)**

**ACCORD**     Avec participation financière     Sans participation financière     Réciprocité gratuite     **REFUS**

Commentaire :

Date :

Signature :

Cachet :