VILLE DE CHAMPS-SUR-MARNE

Champs-sur-Marne le :.....

DEMANDE DE DÉROGATION
(au sein de la commune)
Rentrée 20__/20__

Demandée par M/Mme : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone portable :.....

Mail :.....

Pour l'(les) enfant(s) : ..... Né(e) le : .....

..... Né(e) le : .....

Ecole de secteur :.....

Sollicite l'autorisation pour qu'il(s) fréquente(nt) l'école :

.....

Dans le cas d'une demande de dérogation à l'école maternelle, celle-ci devra être renouvelée lors du passage en CP

Motif très explicite :

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

Signature obligatoire des deux parents :