

COMMUNE D'OBERSOULTZBACH



DEMANDE DE DÉROGATION SCOLAIRE

ANNÉE SCOLAIRE

Représentant légal de l'enfant :

Nom : Prénom :
Adresse.....
..... N° de tél. :

Enfant concerné(e) :

Nom : Prénom :
Né(e) le..... à

<p>Relève de l'Ecole de :</p> <p>Dérogation demandée pour l'Ecole de :</p> <p>A partir du :</p>
--

Motifs de la requête :

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

Attestation de la nourrice ou des grands-parents (le cas échéant) :

Je soussigné(e) (Nom et Prénom) :
Demeurant :
Certifie assurer la garde de l'enfant :

Signature

Certifié exact, le
Signature du représentant légal

AVIS DU MAIRE DE LA COMMUNE D'ACCUEIL

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

A, le
Le Maire

AVIS DU MAIRE DE LA COMMUNE DE RESIDENCE

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

A, le
Le Maire

Avis du (de la) Directeur(trice) de l'Ecole d'Accueil

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

A, le
Signature :

Avis du (de la) Directeur(trice) de l'Ecole de Résidence

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

A, le
Signature :