

NOM Prénom (père - mère - tuteur).....

Adresse

Tél. et courriel

GROUPES SCOLAIRES EPAGNY METZ-TESSY
DEMANDE DE DÉROGATION SCOLAIRE INTERNE
 VALABLE UNIQUEMENT pour l'année scolaire 2019/2020

NOM et Prénom de l'élève.....

Date de naissance

Ecole fréquentée l'année précédente.....

GROUPE SCOLAIRE SOUHAITE : LA TUILERIE LE GRENETTE

Classe souhaitée : **MATERNELLE** Petite section Moyenne section Grande section

ÉLÉMENTAIRE CP CE1 CE2 CM1 CM2

MOTIFS DE DÉROGATION pour 2019/2020	OUI	NON
Continuité de cycle, maternelle ou élémentaire <i>Attention, le passage en CP n'est pas considéré comme une continuité de cycle.</i>		
Frère ou sœur dans une des écoles publiques		
Changement de lieu de résidence en raison d'un divorce ou d'une séparation		
Mode de garde de l'enfant sur le secteur demandé		

** Quel que soit le motif invoqué à l'appui de la demande, la dérogation est toujours conditionnée à l'existence de places disponibles dans l'école demandée.*

Epagny Metz-Tessy, le

Signature du responsable légal

Avis du Maire d'EPAGNY METZ-TESSY

Avis favorable

Fait à Epagny Metz-Tessy, le

Avis défavorable

Le Maire ou le Maire Adjoint en charge des Affaires Scolaires

ATTESTATION DE L'ASSISTANTE MATERNELLE ASSURANT LA GARDE DE L'ENFANT EN DEHORS DES HEURES SCOLAIRES

Je soussigné(e), Madame ou Monsieur

Domicilié(e)

.....

Téléphone

(joindre une copie du contrat de garde)

certifie sur l'honneur, garder en dehors des heures scolaires, l'enfant :

NOM et Prénom de l'enfant

Domicilié à

.....

pendant l'année scolaire :

Fait à Epagny Metz-Tessy,

le

Signature