



VILLE de NILVANGE

# DEROGATION SCOLAIRE

Pour école :  maternelle  primaire

Pour l'enfant : \_\_\_\_\_

## 1. Dérogation demandée

Dates :  la prochaine rentrée scolaire 20\_\_ / 20\_\_  
 en cours d'année scolaire, à compter du : \_\_ / \_\_ / \_\_

Ecole :  MATERNELLE de (commune souhaitée) .....  
Classe :  
 Toute Petite section  Petite section  Moyenne section  Grande section  
  
 ELEMENTAIRE de (commune souhaitée) .....  
Classe :  CP  CE1  CE2  CM1  CM2

## 2. L'enfant

Nom / Prénom : .....

Sexe :  Masculin  Féminin

Date et lieu de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_ à .....

### ➤ Parents / Représentant légal :

REPRESENTANT LEGAL ..... OU

PERE : nom / prénom : .....

adresse : .....

profession : ..... lieu de travail : .....

n° téléphone : .....

mail : .....

MERE : nom / prénom : .....

adresse : .....

idem que l'adresse du père

profession : ..... lieu de travail : .....

n° téléphone : .....

mail : .....

### ➤ Frères et Sœurs :

	NOM	PRENOM	CLASSE	ECOLE
1er enfant				
2ème enfant				
3ème enfant				
4ème enfant				

### 3. Garde de l'enfant

NOM ..... Prénom .....

Adresse .....

Téléphone .....

Nourrice  Grand-mère  Grand-père  Tante  Oncle  Voisin  autre .....

### 4. Situation scolaire

Première inscription :  OUI  NON

Si l'enfant est déjà scolarisé, préciser les NOM et ADRESSE de l'établissement fréquenté :

.....  
.....

### MOTIF DE LA DEMANDE DE DEROGATION :

Cas dérogatoire :  un des parents travaille sur la commune demandée et absence de moyens de garde, cantine, ... dans la commune de résidence

raison médicale (justifiée par un document médical)

maintien de la fratrie (frère / sœur déjà scolarisé dans un établissement de la commune souhaitée)

poursuite de la scolarité dans la même école

Cas NON dérogatoire :  Parent / Nourrice domicilié(e) sur la commune souhaitée

Habitation principale en cours de construction sur la commune souhaitée

autre motif (à exposer ci-dessous)

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

### ATTENTION

Dérogation valable que pour l'année scolaire demandée.

Toutes les demandes sont étudiées en tenant compte des effectifs nécessaires pour maintenir les structures actuellement en place ouvertes ou pour éviter le sureffectif

**LE DOSSIER SERA INSTRUIT QUE SI TOUTES LES RUBRIQUES SONT COMPLETEES**

Date de la demande : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature des parents



## COMMUNE D'ACCUEIL

Demande réceptionnée par la Mairie de :

Le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### AVIS DU MAIRE DE LA COMMUNE D'ACCUEIL

Scolarisation de l'enfant à l'école de (commune souhaitée) \_\_\_\_\_

ACCORDEE    Motif : .....  
 REFUSEE        .....  
.....

Date

Nom / Fonction

Cachet

Signature

**Dossier RETOURNE à la MAIRIE de : (lieu de résidence) \_\_\_\_\_**

**Le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_**

**pour qu'elle informe les parents de la décision**

#### Documents à fournir :

- Photocopie d'un justificatif de domicile datant de moins de 6 mois (quittance de loyer, facture EDF ou de téléphone)
- Photocopie du livret de famille complet
- Document attestant que l'enfant a subi les vaccinations pour son âge (certificat médical ou copie carnet de santé)
- Photocopie de la pièce d'identité du parent qui dépose le dossier
- En cas de séparation des parents : autorisation parentale de scolarisation et jugement de divorce
- Certificat de radiation (en cas de scolarisation dans un autre établissement)
- Attestation de garde de la nourrice

# FICHE RENSEIGNEMENTS MATERNELLE

Nom et prénom de l'enfant : .....

Date de naissance : .....

	<u>Maman</u>	<u>Papa</u>
<u>Nom et prénom</u>		
<u>Adresse</u>		
<u>Téléphone</u>		
<u>Profession</u>		

En cas de séparation, merci de préciser qui a la garde de l'enfant et à quelle adresse vit l'enfant :

.....

Votre enfant est-il sujet à des problèmes de santé (allergies, asthme...) nécessitant une surveillance ou des précautions particulières :  oui  non

Si oui lesquels : .....

Votre enfant a-t-il déjà fréquenté une crèche ou halte garderie :  oui  non

A-t-il des frères et sœurs :  oui  non

Age de ceux-ci : .....

Quelle langue parlez-vous à la maison : .....

Votre enfant parle-t-il correctement ? Fait-il des phrases ?  oui  non

Est-il propre :  oui  non

Y a-t-il encore des accidents de propreté :  oui  non

Votre enfant déjeune-t-il le matin :  oui  non

Mangera-t-il à la cantine :  oui  non  parfois

Merci de préciser au moins une personne à joindre en cas de soucis (en dehors des parents) :

.....

.....



VILLE de NILVANGE

## AUTORISATION PARENTALE DE SCOLARISATION

**Année scolaire** \_\_\_\_\_

*(Pour les parents séparés, avec ou sans jugement, le parent dépositaire de la demande d'inscription doit fournir cette autorisation parentale écrite du parent détenteur de l'autorité parentale ne faisant pas partie du foyer)*

Je soussigné(e), Monsieur/Madame (nom et prénom).....

Domicilié(e) à (adresse complète) : .....

.....

En qualité de (*entourer la case correspondante*) : père / mère

atteste sur l'honneur détenir l'autorité parentale pour le ou les enfant(s) (nom et prénoms) :

.....

.....

.....

J'autorise Monsieur/Madame (nom et prénom).....

à scolariser notre enfant dans une école publique à Nilvange.

Autorisation établie pour servir et valoir ce que de droit.

Le ...../...../..... A.....

Signature du responsable légal déclarant :

Pièce à joindre :

- Copie recto-verso de la pièce d'identité de la personne signataire