

**FICHE D'AUTORISATION D'INSCRIPTION
DEROGATOIRE
EN MATERNELLE ET PRIMAIRE
HORS DU TERRITOIRE COMMUNAUTAIRE**

Nom et Prénom du Responsable légal :
Adresse :
Commune de résidence :
Coordonnées téléphoniques / mail :
Nom et Prénom de l'enfant :
Date et lieu de naissance :
Nom de l'école de rattachement :
Nom de l'école demandée pour l'inscription :
Niveau scolaire :
Date de l'entrée à l'école :
Durée de validité de la dérogation :

Motif de la demande :

- Etat de santé de l'enfant – soins réguliers ou hospitalisation (joindre un certificat médical)
 Situation scolaire des frères et sœurs (nom de l'établissement fréquenté dans la commune d'accueil) :
 Autres :

1° Avis du Maire de résidence :

favorable

défavorable

Pour une scolarité de l'enfant sur la commune de

Date :

Cachet + signature :

2° Avis du Président de la CdC4B :

M'engage à participer financièrement aux frais de scolarité (en application de l'article L212-8 alinéa 5 du code de l'éducation).

favorable

défavorable

Date :

Cachet + signature :

3° Avis de la Mairie ou de la Communauté de Communes d'accueil :

favorable

défavorable

Date :

Cachet + signature :