



Commune LE CASTELLET

***Ecoles Maternelles et Primaires du CASTELLET***

**DEMANDE DE DEROGATION – Année scolaire 2024/2025**

<b><i>Responsable 1</i></b>	<b><i>Responsable 2</i></b>
<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Famille d'accueil	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Famille d'accueil
Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
✉ : .....	✉ : .....
Code Postal...../Ville.....	Code Postal...../Ville.....
☎ .....	☎ .....
@.....	@.....
<b><u>Situation familiale</u></b> : <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Union libre	<b><u>Situation familiale</u></b> : <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Union libre
<input type="checkbox"/> Mariés <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf (ve)	<input type="checkbox"/> Mariés <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf (ve)
<b><u>Signature</u></b>	<b><u>Signature</u></b>

***Elève***

- ***Nom*** : ..... ***Prénom*** : .....
- ***Date de naissance*** : ..... ***Lieu de naissance*** : .....
- ***Sexe*** :  *Fille*  *Garçon*
- ***L'enfant réside***  *Parents*  *Père*  *Mère*  *Tuteur*  *Garde Alternée*  *Famille d'accueil*  *Foyer*
- **Ecole et classe fréquentée l'année précédente** : .....
- **Classe souhaitée pour l'année** : .....
- **Motif de la demande de dérogation** : .....  
.....  
.....  
.....

**DEROGATION enfant SORTANT**

**Partie réservée à la décision de Monsieur Le Maire du CASTELLET**

**Commune souhaitée:**.....

**Avis du Maire de la Commune du Castellet**       Favorable       Non favorable

**Participation aux frais de scolarité de l'enfant :**

Ne participera pas aux frais de scolarité, la commune du Castellet ayant la capacité d'accueil dans ses écoles.

Participera aux frais de scolarité.

Fait à le Castellet, le

Cachet du Castellet

Le Maire du CASTELLET

**DEROGATION enfant ENTRANT**

**Partie réservée à la commune de résidence**

**Avis du Maire de la Commune :**.....

Favorable pour l'enfant Nom :.....Prénom :.....

Le Maire participera aux frais de scolarité

Le Maire ne souhaite pas participer aux frais de scolarité.

Cet engagement ne pourra être remis en cause jusqu'à la fin du cycle préélémentaire ou élémentaire(\*) de l'enfant sus nommé.

Date, cachet de la commune et signature

Le Maire

(\*) Rayer la mention inutile

**Partie réservée à la Commune du Castellet**

Ecole souhaitée :.....

Avis du Maire de la Commune du Castellet       Favorable       Non favorable

Motif :.....  
.....  
.....

Fait à le Castellet, le

Cachet du Castellet

Le Maire du CASTELLET