



Commune LE CASTELLET

**Ecoles Maternelles et Primaires du CASTELLET**

**DEMANDE DE DEROGATION – Année scolaire 2025/2026**

<b>Responsable 1</b>	<b>Responsable 2</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.

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 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