



## VILLE DE MARANGE-SILVANGE

12, rue de l'Abani - 57535 - Tél. 03 87 34 61 70 - Fax 03 87 34 61 75  
Email: [accueil@mairie-marange-silvange.fr](mailto:accueil@mairie-marange-silvange.fr)

### **DEMANDE DE DEROGATION DE SECTEUR SCOLAIRE 2026-2027**

*Cette demande dûment complétée doit recueillir l'avis des autorités figurant au verso dans l'ordre indiqué.*

Ecole où l'enfant doit se rendre normalement : \_\_\_\_\_

Ecole demandée : \_\_\_\_\_

Nom et prénom du tuteur légal de l'enfant : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Lieu de travail : \_\_\_\_\_

Horaires : \_\_\_\_\_

Profession du conjoint : \_\_\_\_\_

Lieu de travail : \_\_\_\_\_

Horaires : \_\_\_\_\_

Nombre d'enfants non scolarisés : \_\_\_\_\_

Enfants scolarisés : \_\_\_\_\_

*Y compris celui pour lequel la demande est formulée*

NOM ET PRENOMS	DATE DE NAISSANCE	ECOLE FREQUENTEE ACTUELLEMENT	CLASSE

## ENFANT POUR LEQUEL LA DEROGATION EST DEMANDEE

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM \_\_\_\_\_

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

---

DOMICILE HABITUEL :

---

L'enfant y prend-il ses repas de midi ?      OUI    -    NON

Si non où ?

---

### MOTIF PRECIS DE LA DEMANDE /

---

---

---

---

---

---

#### **1°) Cachet de l'école demandée :**

Avis du Directeur ou de la Directrice

Date et Signature

#### **2°) Cachet de l'école que devrait fréquenter l'enfant :**

Avis du Directeur ou de la Directrice

Date et Signature

#### **3°) Eventuellement avis du Maire de la Commune d'origine :**

(Changement de Commune)

Date et Signature

Participation financière

OUI

NON

#### **4°) Avis du Maire :**

Date et Signature

## ATTESTATION DE GARDE DE L'ENFANT

Je soussigné(e) Mme \_\_\_\_\_

domicilié(e) \_\_\_\_\_

Certifie avoir la garde, après la classe, de (nom et prénom de l'enfant) :

durant l'année scolaire 2026/2027.

Tél. : \_\_\_\_\_

En qualité de :

Assistante maternelle agréée

Grands-parents

Autre : \_\_\_\_\_

Nom et prénom des parents : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Fait à Marange-Silvange,

Le \_\_\_\_\_

Signature des parents

Signature de la personne  
ayant la garde après la classe